

KARTA ZGŁOSZENIA – GRUPA ŚPIEWACZA / KAPELA LUDOWA
Przegląd Kapel, Instrumentalistów i Śpiewaków Ludowych „Orawski Zbyrcok”
15-16 listopada 2025 r.

nazwa:

kierownik/opiekun:

adres:

telefon:

e-mail:

nr konta bankowego:

Liczba uczestników:.....

Kategoria konkursowa (właściwe zaznaczyć):

- ☐ kapela ludowa
- ☐ grupa śpiewacza

Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):

- ☐ dzieci
- ☐ młodzież
- ☐ dorośli

Proponowany dzień przesłuchań (właściwe zaznaczyć):

- ☐ sobota
- ☐ niedziela

Skład grup śpiewaczej / kapeli ludowej:

1	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia
2	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia
3	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia
4	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia
5	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia
6	_____	_____
	imię i nazwisko uczestnika	data urodzenia

Program prezentacji (wykonywane utwory):

.....

.....

Dotychczasowe osiągnięcia:

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję jego warunki.

data i czytelny podpis kierownika grupy