

KARTA ZGŁOSZENIA – SOLISTA
Przegląd Kapel, Instrumentalistów i Śpiewaków Ludowych „Orawski Zbyrcok”
15-16 listopada 2025 r.

imię i nazwisko:

rok urodzenia:

adres:

telefon:

e-mail:

nr konta bankowego:

Kategoria konkursowa (właściwe zaznaczyć):

- ☐ instrumentalista instrument (wpisać jaki).....
- ☐ śpiewak
- ☐ gawędziarz
- ☐ drużba
- ☐ starosta weselny

Kategoria wiekowa (właściwe zaznaczyć):

- ☐ dzieci
- ☐ młodzież
- ☐ dorośli

Proponowany dzień przesłuchań (właściwe zaznaczyć):

- ☐ sobota
- ☐ niedziela

Program prezentacji (wykonywane utwory):

.....
.....

Dotychczasowe osiągnięcia:

.....
.....

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

*data i czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego**

**za osoby niepełnoletnie podpis składa rodzic/opiekun prawny*