Przegląd Piosenek Bardów Solidarności I Pieśni Patriotycznych 2024

Karta zgłoszenia

Po zapoznaniu się z regulaminem 10. Przeglądu Piosenek Bardów Solidarności i Pieśni Patriotycznych,

zgłaszam udział:

|  |
| --- |
| Imię, nazwisko, wiek: |

|  |
| --- |
| Numer telefonu, adres e-mail: |

|  |
| --- |
| Kategoria: szkoła podstawowa/szkoła średnia (niepotrzebne skreślić)Nazwa szkoły, klasa |

|  |
| --- |
| Tytuły utworów:1. 2.  |

|  |
| --- |
| Rodzaj akompaniamentu\** Instrument własny (podać jaki)
* Podkład muzyczny mp3
* Akompaniator (podać imię, nazwisko i instrument)
* Wykonanie bez akompaniamentu

Zapotrzebowania techniczne… |

\*kartę należy wypełnić drukowanymi literami

\*\*oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i akceptuję wszystkie jego warunki.

Czytelny podpis uczestnika……………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis dyrektora placówki delegującej uczestnika ……………………………………………………………………………….