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 ……………………………………………………………………………….