

XI DOLNOŚLĄSKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI SENIORÓW ARTYSTYCZNIE
UZDOLNIONYCH ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE 2025 ROK

KARTA ZGŁOSZENIA

Adres instytucji delegującej.....

Podać dane do faktury : nazwa, adres, NIP - za ile osób razem (jeśli osoby występują w kilku kategoriach liczy się jako jedna osoba)

.....
Ilość osób razem:.....

Dodatkowe osoby (widz)

I .1. Nazwa zespołu: chór / zespół śpiewaczy (niepotrzebne skreślić)

ilość osób w zespole:

2. Tytuły utworów (dotyczy chórów i zespołów śpiewaczych, zaznaczyć 2 utwory -podać czas trwania)

1.

2.

3. Krótka informacja o zespole.....

4. Wymagania sprzętowe.....

5. Imię i nazwisko kierownika zespołu do kontaktu, telefon adres e-mail.....

II. 1. Małe formy teatralne i kabarety (informacje o czasie trwania).....**jeśli będzie przekroczony czas spektakl będzie przerywany**

2. Nazwa zespołu:

ilość osób w zespole:

3. Tytuły utworu.....

4. Krótka informacja o zespole.....

5. Wymagania sprzętowe.....

6. Imię i nazwisko kierownika zespołu do kontaktu, telefon adres e-mail.....

XI DOLNOŚLĄSKI PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI SENIORÓW ARTYSTYCZNIE
UZDOLNIONYCH ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE 2025 ROK

III . 1. Taniec –nazwa zespołu :.....

ilość osób w zespole:

2.Tytuły utworów -(podać czas trwania)

1.

2.

Uwaga!

W tańcu nie może brać udział instruktor!

3.Krótką informacją o zespole.....

4.Wymagania sprzętowe.....

5.Imię i nazwisko kierownika zespołu do kontaktu, telefon adres e-mail.....

Organizator zastrzega sobie prawo zmiany kolejności występu!

data i miejscowość

podpis