

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa zespołu/ nazwisko solisty

na XIV Powiatowy Przegląd Solistów, Kapel i Zespołów Ludowych, który odbędzie się
dn.03.05.2025r. o godz. 10.00 w sali widowiskowej Domu Kultury w Dobrzycy.

1. Adres wykonawcy:

tel./fax

2. Skład osobowy (ilość):

3. Nazwisko i imię opiekuna

4. Potrzeby techniczne:

5. Tytuły prezentowanych utworów:

(PIECZĘĆ INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ)

(PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ)