

Załącznik Nr 3

(pieczętka instytucji  
delegującej)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

*dotyczy przeglądów: muzycznych, tanecznych, teatralnych*

Przeгляд ARA: **POWIATOWY – MIEJSKI - WOJEWÓDZKI**

1. Nazwa przeglądu .....
  2. Nazwa i rodzaj zespołu.....  
**lub** mię i nazwisko solisty.....
  3. Kategoria wiekowa :..... *(podać kat.zgodnie z regulaminem właściwego przeglądu)*
  4. Placówka patronująca *(adres, tel.kontaktowy)*.....
  5. Adres domowy, telefon: .....
  6. Nazwisko i imię instruktora *(adres, tel. kontaktowy)* .....
  7. Krótka charakterystyka zespołu lub solisty *(np. rodzaj uprawianej muzyki,tańca,osiągnięcia itp)* .....
  8. Ilość osób w zespole : .....
  9. Repertuar *(tytuł, autor, czas trwania)*.....czas.....  
.....czas.....  
.....czas.....  
.....czas.....  
.....czas.....
  10. Wymagania techniczne*(nagłośnienie itp.)* .....
  - 11.Czas potrzebny na montaż: .....
- Oświadczam, że zapoznałem/lam się z regulaminem przeglądu

Data: .....

*(podpis instruktora lub  
wykonawcy)*