**Karta Zgłoszenia**

 NYSKI FESTIWALSENIORALNY

„**Spełnione marzenia”**

KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, **DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Nazwa zespołu(liczba członków)……………………………………………………..............

…………………………………………………………………………………………

1. Adres reprezentowanej instytucji

...........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko opiekuna / instruktora

…………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy i mail opiekuna / instruktora …………………………………………………………………………………………
2. Tytuły piosenek (utworów)
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. Wymagania techniczne

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o zespole ……………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………

**………………………………….** Podpis osoby zgłaszającej