



**I WŁOCŁAWSKI PRZEGLĄD  
SENIORSKICH ZESPOŁÓW WOKALNYCH  
WŁOCŁAWEK 2019**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Nazwa zespołu.....

Pełna nazwa instytucji patronującej:.....

.....

Dokładny adres instytucji patronującej:.....

.....

tel, fax, mail .....

Ilość osób.....

Kierownik Zespołu .....

Repertuar.....

Czas trwania prezentowanego programu.....

Kategoria.....

Krótką informacją o zespole lub adres strony internetowej zespołu :

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczętka i podpis dyrektora  
instytucji patronującej

pieczętka i podpis  
kierownika zespołu