**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU WOKALNEGO KOLĘD I PASTORAŁEK**

**„NAD ŚWIATEM CICHA NOC”**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Imię i nazwisko solisty/ nazwa zespołu:

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

2. Kategorie wiekowe (proszę zaznaczyć)

a. 7 - 9 lat,

b. 10 - 12 lat,

c. 13 - 16 lat,

d. 17 - 19 lat.

e. dorośli

3. Liczba osób w zespole:………………………

4. Jednostka patronująca / nazwa, adres /.………………………………………………………………………………...…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Imię i nazwisko opiekuna wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

oraz adres e–mail:. ………………………………………………………………..…..……

tel. kontaktowy ………………………………………………………………………………

6. Wykonywany repertuar:

tytuł……………………………………………………………………………………………

autor……………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis zgłaszającego

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**