**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Przegląd Zespołów i Kapel Ludowych w Lubochni**

**13 sierpnia 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu/Kapeli |  |
| Adres  korespondencyjny |  |
| Imię i nazwisko  opiekuna Zespołu/Kapeli |  |
| Kontakt telefoniczny  i mailowy do  opiekuna Zespołu/Kapeli |  |
| Wymagania  techniczne dotyczące  nagłośnienia Zespołu/Kapeli (Rider techniczny) |  |
| Informacja o Zespole/Kapeli |  |
| Ilość członków  w Zespole/Kapeli |  |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu i w pełni akceptuję jego zasady

………...........................................   
Podpis kierownika zespołu, kapeli

Obraz zawierający clipart, Czcionka, szkic, rysunek kreskowy

Opis wygenerowany automatycznie

Obraz zawierający Grafika, projekt graficzny, Czcionka, plakat

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający Grafika, projekt graficzny, Czcionka, design

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający Grafika, zrzut ekranu, Wielobarwność, projekt graficzny

Opis wygenerowany automatycznie