**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Przegląd Zespołów Ludowych „Na pilicką nutę…” w Lubochni**

**15 sierpnia 2024 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 Grafika, projekt graficzny, Czcionka, design

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

Opis wygenerowany automatycznie