**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

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

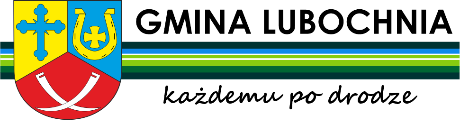
**15 sierpnia 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu |  |
| Adres  korespondencyjny |  |
| Imię i nazwisko  opiekuna Zespołu  Kontakt (telefon/e-mail) |  |
| Informacja o Zespole |  |
| Wymagania  techniczne dotyczące  nagłośnienia Zespołu/Kapeli (Rider techniczny) |  |
| Opis prezentacji konkursowej (tytuły piosenek, nazwy tańców itp.) |  |
| Ilość członków  w Zespole/Kapeli |  |

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

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

Podpis kierownika zespołu



Zadanie współfinansowane z budżetu Gminy Lubochnia Partner