**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

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

**15 sierpnia 2025 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu  |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Imię i nazwisko opiekuna ZespołuKontakt (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