**KARTA ZGŁOSZENIA**

***Przegląd Artystyczny dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej „Śpiewaj z nami”***

***Tarnów, 12 grudnia 2024***

1. **Dokładna nazwa (solista, zespół)**

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

*Prosimy o wydrukowanie i czytelne wypełnienie karty zgłoszenia dla każdej kategorii oddzielnie (proszę wypełnić tyle kart ilu wykonawców, solista, zespół taneczny, zespół wokalny)*

1. **Repertuar:**
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
1. **Instytucja delegująca (adres, telefon)**

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

1. **Instruktor (telefon) i opiekunowie grupy**

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

1. **Dotychczasowe osiągnięcia:**

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

1. **Potrzeby techniczne:**

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

……………………………….. …………………………..

 Pieczęć instytucji delegującej Podpis instruktora