



KARTA ZGŁOSZENIA SOLISTY/SOLISTKI

I Regionalny Konkurs Piosenki Retro „Jak za dawnych lat”

Imię i nazwisko uczestnika	
Kategoria wiekowa	
Placówka delegująca	
Tytuł piosenki	
Imię i nazwisko opiekuna	
Telefon, mail opiekuna	
Potrzeby techniczne	

.....

Podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna