

Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury
Ul. Jana Kazimierza 20
34 – 400 Nowy Targ
018 266 27 85

KARTA ZGŁOSZENIA - ZESPOŁY

1. Nazwa zespołu (duet, trio, etc)

.....

2. Skład

zespołu.....

.....

.....

3. Telefon kontaktowy, adres e-

mail.....

4. Nazwisko nauczyciela

.....

5*. Nazwisko opiekuna w czasie

konkursu.....

6*. Zapotrzebowanie na noclegi (ilość oraz data)

.....

7. ** Dotychczasowe osiągnięcia (wpisać udział w innych konkursach, występy, nagrania).....

.....

.....

8. Program

Przybliżony czas

1.

2.

3.

4.

Podpisy Uczestników

Podpis Dyrektora Szkoły

*-Dotyczy uczestników niepełnoletnich

** - Punkt nieobowiązkowy

Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury
Ul. Jana Kazimierza 20
34 – 400 Nowy Targ
018 266 27 85

KARTA ZGŁOSZENIA - SOLIŚCI

1. Nazwisko i imię

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Grupa konkursowa

.....

4. Dokładny adres zamieszkania

.....

5. Telefon kontaktowy, adres email

.....

6.* Nazwa i adres placówki (szkoły) delegującej uczestnika

.....

.....

7. Nazwisko nauczyciela

.....

8.** Nazwisko opiekuna w czasie konkursu

.....

9*. Zapotrzebowanie na noclegi (ilość oraz data)

.....

10. *** Dotychczasowe osiągnięcia (wpisać udział w innych konkursach, występy, nagrania)

.....

.....

.....

11. Program

Przybliżony czas

1.
2.
3.
4.

Podpis Uczestnika

Podpis Dyrektora Szkoły

- * Nie dotyczy niezrzeszonych
- ** Dotyczy uczestników niepełnoletnich
- *** Punkt nieobowiązkowy