**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Przegląd Zespołów i Kapel Ludowych w Lubochni**

**13 sierpnia 2023 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zespołu/Kapeli  |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Imię i nazwisko opiekuna Zespołu/Kapeli |  |
| Kontakt telefoniczny i mailowy do opiekuna Zespołu/Kapeli |  |
| Wymagania techniczne dotyczące nagłośnienia Zespołu/Kapeli(Rider techniczny)  |  |
| Informacja o Zespole/Kapeli |  |
| Ilość członków w Zespole/Kapeli |  |

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

………...........................................
Podpis kierownika zespołu, kapeli



