

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU  
W INTEGRACYJNYM PIKNIKU MUZYCZNYM  
22 MAJA 2024 r. TRZEBINIA**

Nazwa jednostki .....

.....

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za grupę

.....

Adres .....

Telefon .....

Fax .....

e-mail .....

Tytuł prezentacji: .....

Kategorie: /zaznaczyć właściwą/

- solista śpiewający /z towarzyszeniem akompaniamentu lub pół playbacku/
- zespół wokalny lub wokально-instrumentalny /z towarzyszeniem akompaniamentu lub pół playbacku/
- zespół taneczny /inscenizacja taneczna; cheerleaders, taniec nowoczesny, współczesny, inne formy tańca/

Nazwa zespołu .....

Liczba artystów biorących udział w występie .....

Liczba dodatkowych osób niepełnosprawnych uczestniczących w Pikniku:.....

Liczba opiekunów .....

Czas trwania prezentacji **/max.10 min./** .....

Osoba odpowiedzialna za prezentację/tel. ....

Wymagania sprzętowe /mikrofony, odtwarzacze, itp./

.....

.....

Krótką informacją o zespole /historia, osiągnięcia itp./na oddzielnej kartce lub e mailem;

Informuję, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu, akceptuję jego zasady i zgłaszam udział zespołu Integracyjnym Pikniku

Muzycznym Osób Niepełnosprawnych w Trzebini w dniu 22.05.2024r.

**TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ: DO 06 MAJA 2024 r.**

.....

Podpis i pieczęć Kierownika