

**VI WOJEWÓDZKI FESTIWAL KAPEL ULICZNYCH i PODWÓRKOWYCH  
-WERBKOWICE 07.06.2015**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**\*) wszystkie dane prosimy wypełnić drukowanymi literami (czytelnie)**

1. Nazwa kapeli: .....
2. Dokładny adres osoby zgłaszającej (kierownik zespołu):  
imię i nazwisko: .....  
kod pocztowy, miejscowość:.....  
ulica, numer domu: .....  
telefon: .....  
e-mail: .....
3. Tytuły utworów:  
a) .....  
b) .....  
c) .....
4. Krótka informacja o zespole : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Skład kapeli:

	imię i nazwisko	nazwa instrumentu
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....
9	.....	.....
6. Wymagania techniczne: .....  
.....  
.....

Podpis zgłaszającego

Pieczętka instytucja delegującej

.....

.....