**IV PRZEGLĄD PIEŚNI MARYJNYCH**

***„ DLA CIEBIE MATUCHNO ŚPIEWAM” Strażów 2017***

1. Kategoria (wiek)

……………………………………………………………………………

1. Nazwa grupy, zespołu lub imię i nazwisko solisty

……………………………………………………………………………

1. Adres do korespondencji, telefon (proszę podać adres e-mail, na który prześlemy potwierdzenie otrzymania karty uczestnictwa)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko kierownika lub opiekuna, telefon:

……………………………………………………………………………

1. Stan liczbowy zespołu (uczestnicy, opiekun)

……………………………………………………………………………

1. Przygotowane utwory do wykonania: tytuł, autor:

…………………………………………………………………………………………................................................................................................

1. Krótka charakterystyka, kilka słów o sobie (potrzebne do przedstawienia utworu):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................

1. Potrzeby techniczne………………………………………………………

………………………………….. …………………

Miejscowość, data Kierownik, opiekun