



Karta zgłoszenia
XVII Wojewódzki Przegląd Artystyczny Seniorów „ARS 2016”
6-7 kwietnia 2016 r.

1. Nazwa zespołu lub imię i nazwisko solisty:

.....

2. Kategoria (*proszę zaznaczyć kategorię*):

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| - zespół wokalny | - solista |
| - zespół instrumentalny | - duet |
| - zespół wokально-instrumentalny | - forma teatralna |
| - chór | - forma kabaretowa. |

3. Instytucja patronująca

.....
.....

4. Imię i nazwisko instruktora

5. Imię i nazwisko kierownika zespołu

6. Kontakt (*adres do korespondencji, numer telefonu, e-mail*)

.....
.....

7. Repertuar (*tytuł, autor*)

1)

2)

8. Liczba osób przyjeżdżających na eliminacje

9. Wymagania techniczne dotyczące występu: liczba mikrofonów, podkład muzyczny, czas potrzebny na montaż, rekwizyty do występów – np. stół, liczba krzeseł itp. (wpisać na odwrocie karty).

10. Dodatkowe informacje o zespole/wykonawcy (można wpisać na odwrocie karty).

11. Data udziału w eliminacjach wojewódzkich (*wpisać: 6 czy 7 kwietnia 2016 r.*)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem XVII Przeglądu ARS 2016.

.....
(data i podpis)