



**Ministerstwo  
Kultury  
i Dziedzictwa  
Narodowego.**

KARTA ZGŁOSZENIA

**VI Ogólnopolski Przegląd Dziecięcych i Młodzieżowych Zespołów Folklorystycznych**

**„PASIACZEK” - 02.06.2019 - Opoczno.**

1. Nazwa zespołu .....
2. Grupa istnieje lat ..... / reprezentuje region .....
3. Dokładny adres zespołu:  
.....  
.....
4. Imię i nazwisko opiekuna zespołu .....  
nr telefonu ..... e-mail .....
5. Kategoria: Dziecięca (do 12 r.ż.)  Młodzieżowa (13-18 lat)  (proszę zaznaczyć)
6. Informacje o repertuarze:  
- prosimy o dokładny opis programu / czas trwania ..... minut  
.....
7. Przewidywana ilość osób ..... osoby.
8. Dotychczasowe osiągnięcia  
.....
9. Potrzeby techniczne: .....

10. Oświadczam, że regulamin przeglądu jest mi znany.

.....  
pieczęć instytucji delegującej

.....  
miejsowość, data i podpis osoby  
reprezentującej zespół