**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Kapel/Zespołów Ludowych**

**na ,,Powiatową Biesiadę Folklorystyczną”**

**20.11.2022 r.**

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

(nazwa kapeli / zespołu)

Adres..........................................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy....................................................................................................................................................

Kierownik...................................................................................................................................................................  
Ilość osób …................................................................................................................................................................

Tytuł pieśni i utworów:

1.................................................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................................................

3.................................................................................................................................................................................

4.................................................................................................................................................................................

Opis kapeli / zespołu

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

Wymagania techniczne (mikrofony, nagłośnienie itp.):  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(Miejscowość i data)* *(podpis kierownika/ opiekuna)*

**Termin zgłoszeń do 31.10.2022r.** osobiście lub pocztą elektroniczną na adres: [mok.lututow@gmail.com](mailto:mok.lututow@gmail.com)

Informacje pod numerem telefonu:

**43 8714103/ 438714171**