

STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ZAGÓRZA

Formularz zgłoszenia udziału

do Konkursu Piosenki:

„THE VOICE OF ZAGÓRZE ”

Kategoria : (solista(tka) lub duet)*

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Tytuł wykonywanego utworu:

.....

Oryginalny wykonawca utworu:

Opiekun(ewentualnie)**:..... Podpis opiekuna**:.....

tel: e-mail:

e-mail osoby kontaktowej/opiekuna :.....

Podpis uczestnika

* właściwe podkreślić

** wymagany tylko w przypadku osób niepełnoletnich