

**KARTA ZGŁOSZENIA FORMY MUZYCZNE**  
(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. SOLISTA/DUET/ZESPÓŁ\*: .....
2. ROK URODZENIA\*\*\*: .....
3. JEDNOSTKA DELEGUJĄCA (PATRONAT): .....
- ADRES KORESPONDENCYJNY: .....
  - TELEFON KONTAKTOWY: .....
  - E-MAIL: .....
4. INSTRUKTOR/OPIEKUN: .....
5. REPREZENTOWANY POWIAT: .....
6. KATEGORIA\*:
- |                     |                     |                     |
|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>A) SOLIŚCI:</b>  | <b>B) DUETY:</b>    | <b>C) ZESPOŁY:</b>  |
| A1) od 6 do 9 lat   | B1) od 6 do 9 lat   | C1) od 6 do 9 lat   |
| A2) od 10 do 15 lat | B2) od 10 do 15 lat | C2) od 10 do 15 lat |
| A3) od 16 do 21 lat | B3) od 16 do 21 lat | C3) od 16 do 21 lat |
7. REPERTUAR:
- I) TYTUŁ UTWORU:.....
- KOMPOZYTOR, AUTOR TEKSTU: .....
- ARANŻACJA: .....
- CZAS TRWANIA: .....
- II) TYTUŁ UTWORU:.....
- KOMPOZYTOR, AUTOR TEKSTU: .....
- ARANŻACJA: .....
- CZAS TRWANIA: .....
8. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW: .....
9. POTRZEBY TECHNICZNE: .....
- .....

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z zasadami Regulaminu Przeglądu „Młode Talenty 2017” oraz Regulaminu Festiwalu „Talenty Małopolski 2017” i akceptuję go. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Oświadczam, że posiadam zgodę na dysponowanie wizerunkiem i głosem osób występujących.  |
| <input type="checkbox"/>            | Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o warsztatach, szkoleniach i konkursach drogą elektroniczną.  |

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis

\* niewłaściwe skreślić  
\*\* dotyczy solisty