**KARTA ZGŁOSZENIA**

Imię i nazwisko uczestnika (wiek)/nazwa zespołu (ilość członków):

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

Miejsce eliminacji (właściwe zaznaczyć):

□ Park Kultury w Starachowicach, 12.10.2024 r. (sobota)

□ Centrum Kultury w Jędrzejowie, 19.10.2024 r. (sobota)

□ Wojewódzki Dom Kultury w Kielcach, 20.10.2024 r. (niedziela)

Informacje kontaktowe (imię i nazwisko opiekuna/kierownika zespołu, telefon, e-mail):

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

Instytucja delegująca:

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

Repertuar (tytuł, autorzy słów i muzyki):

- …………………………………………………………………………………………………………………

- …………………………………………………………………………………………………………………

**