

Powiatowy Przegląd Grup Kolędniczych

SADECKIE KOLĘDOWANIE' 2024

KARTA ZGŁOSZENIA

I. PEŁNA NAZWA GRUPY KOLĘDNICZEJ:

II. RODZAJ KOLĘDY _____

(* np. Herody, Z turoniem, Z szopką, Droby, Szczodroki, ... – proszę wpisać)

ILOŚĆ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W PREZENTACJI SCENICZNEJ

DOKŁADNY CZAS PREZENTACJI SCENICZNEJ

KATEGORIA WIEKOWA: _____

(*np. dzieci, młodzież, dorośli – proszę wpisać)

III.

MIEJSCOWOŚĆ, z której grupa pochodzi _____

GMINA _____

POWIAT _____

INSTYTUCJA PATRONUJĄCA _____

IV. SKŁAD GRUPY

Lp.	Imię i Nazwisko	dokładna data urodzenia (dd-mm-rr)	prezentowana postać
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____

10. _____

11. _____

12. _____

V. DANE TELEADRESOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA GRUPY

Imię i Nazwisko _____

Adres zamieszkania: kod _____ miejscowość _____ ul. nr lokalu _____

tel. kontaktowy kier. _____ nr _____ kom. _____

e-mail: _____

VII. INFORMACJE POTRZEBNE DO PRZELANIA NAGRÓD PIENIĘŻNYCH NA KONTO BANKOWE.

nr konta /26 cyfr/ _____

właściciel konta bankowego _____

adres zamieszkania właściciela konta: _____