**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Archidiecezjalny Przegląd Piosenki Maryjnej**

**Cecyliada – Tuszyn Las 2018**

**Dane kontaktowe:**

Parafia/Szkoła/Organizacja:

Imię i nazwisko opiekuna:

Telefon:

Adres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria zgodnie z regulaminem** | **UCZESTNIK**(Jeśli są to soliści, proszę podać imiona i nazwiska; jeśli schola, zespół lub chór proszę podać NAZWĘ I liczbę osób) | **INSTRUMENT/ półplayback****Tytuły wykonywanego utworu maryjnego** |
|  |  |  |

Krótki opis uczestnika

Czytelny podpis opiekuna/Proboszcza

Imię i Nazwisko