

**XI OGÓLNOPOLSKI**  
**„Ojczyzna”**  
**24 - 25 listopada 2018 r. (sobota - niedziela)**

**KARTA UCZESTNIKA**

1. IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY/

NAZWA ZESPOŁU ilość uczestników (w załączeniu imienna lista uczestników zespołu wraz z wiekiem)

.....  
kategoria: wokal, (zaznacz)

2. Data urodzenia solisty (wiek).....

3. ADRES:

ulica:.....

Miejscowość(z kodem):.....

Tel. ....

E-mail .....

4. INSTYTUCJA DELEGUJĄCA

5. OPIEKUN (imię i nazwisko) .....

Tel. ....

E-mail .....

6. TYTUŁY oraz czas PREZENTACJI

1).....

2).....

7. INFORMACJA o uczestniku dla konferansjera

8. POTRZEBY TECHNICZNE:

9. Data i godzina przybycia do Sławna .....

10. Data i godzina opuszczenia Sławna .....

11. Udział w warsztatach TAK NIE (zaznacz)

12. Rezerwacja noclegów: (określić datę nocy, miejsce oraz liczbę).....

13. Ilość obiadów w dniu 24 i 25.11.2018r. .... oraz śniadań w dniu 24.11.2018r

14. Rezerwacja miejsca dla uczestnika, podczas koncertu **GWIAZDY WIECZORU** w dniu 25.11.2018r. dla 1 opiekuna uczestnika lub grupy:

.....  
pieczęć instytucji delegującej

.....  
podpis instruktora/opiekuna

