

**III Cecyliański Przegląd Pieśni i Piosenki Religijnej**

**Toruń 2017**

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa zespołu: ………………………………

Ilość osób w zespole: …………………………

Kościół, Parafia (pełna nazwa, adres, telefon)

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

**Kategorie wiekowe** ( proszę zakreślić odpowiednią kategorię):

□ dzieci szkół podstawowych

□ młodzież szkolna (gimnazjum)

**Kategoria artystyczna** (proszę zakreślić odpowiednią kategorię):

□ zespół wokalny,

□ schola.

Imię i nazwisko opiekuna (telefon kontaktowy)

Tytuły wykonywanych utworów

Pieśń. ………………………………………..

Piosenka:……………………………………

Wymagania techniczne:

……………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeb konkursu.

(Podpis zgłaszającego)