

Instytucja patronująca .....

Dokładny adres, tel .....

**XIX SPOTKANIA FOLKLORYSTYCZNE  
POLSKI CENTRALNEJ  
OD KUJAWIAKA DO OBERKA**  
*autentyzm i inspiracje*

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
zespołu-solisty

1. Nazwa zespołu lub imię i nazwisko solisty .....

.....

2. Dokładny adres, nr telefonu .....

.....

3. Rodzaj zespołu .....  
(autentyczny, opracowany, inspirowany)

**SKŁAD ZESPOŁU :**

L.p.	Imię i nazwisko	Wiek	Instrument

Repertuar, czas trwania prezentacji .....

.....

Historia zespołu, osiągnięcia .....

.....

.....

.....

.....

Potrzeby dotyczące warunków technicznych prezentacji: .....

.....

.....

**W przypadku otrzymania nagrody finansowej proszę o przekazanie jej na moje konto/lub konto instytucji patronującej:**

.....  
nazwisko i adres uczestnika/lub adres instytucji patronującej

.....

**nr rachunku bankowego** .....

.....

**lub przekazem pocztowym na adres:** .....

.....

.....  
czytelny podpis uczestnika, kierownika zespołu  
lub instytucji patronującej

**Ministerstwo  
Kultury  
i Dziedzictwa  
Narodowego.**

Dofinansowano ze środków  
Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego  
pochodzących z Funduszu Promocji Kultury