

REFLEKTORY 2017

Organizator: Centrum Sportu i Kultury „Sidzina”, ul. Działowskiego 1, 30-399 Kraków

e-mail: biuro@csksidzina-krakow.pl, tel. 12 255 41 50, 535 533 557(07)

Karta zgłoszenia uczestnictwa w konkursie wokalnym

I. Imię i nazwisko , klasa.....

.....

II. Placówka zgłaszająca:

Nazwa.....

Adres pocztowy

Adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna

Nr tel. do kontaktu

III. Utwory zgłoszone do prezentacji: (tytuł, autor tekstu, kompozytor, czas wykonania utworu):

1. (I etap – przesłuchania)

.....
.....
.....

2. (II etap – konkurs finałowy)

.....
.....
.....

Nośnik do odtwarzania:.....

Podpis wykonawcy/ opiekuna artystycznego

.....

Miejscowość, data

.....

REFLEKTORY 2017

Organizator: Centrum Sportu i Kultury „Sidzina”, ul. Działowskiego 1, 30-399 Kraków

e-mail: biuro@csksidzina-krakow.pl, tel. 12 255 41 50, 535 533 557

Karta zgłoszenia uczestnictwa w konkursie recytatorskim

I. Imię i nazwisko , klasa.....

.....

II. Placówka zgłaszająca:

Nazwa.....

Adres pocztowy

Adres e-mail

Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna

Nr tel. do kontaktu

III. Tytuły utworów do inscenizacji:

1.(I etap – przesłuchania)

.....

.....

.....

2. (II etap – konkurs finałowy)

.....

.....

.....

Potrzeby techniczne:.....

Podpis wykonawcy/ kierownika zespołu

.....

Miejscowość, data