**Załącznik Nr 1**

**Karta zgłoszenia uczestnika**

**I Gminnego Przeglądu Pieśni Legionowej**

**25.04.2017 Tłuszcz**

Po zaznajomieniu się z Regulaminem I PGminnego Przeglądu Pieśni Legionowej zgłaszam swój udział.

1. **Imię i nazwisko:**

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

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

1. **Adres, nr telefonu, e-mail:**

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

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

1. **Tytuły utworów przygotowanych na konkurs:**

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

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

1. **Akompaniament**

Własny (*jaki instrument):*

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

Osoba akompaniująca (*imię i nazwisko, jaki instrunaent):*

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

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

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

Podkład muzyczny – podać typ nośnika:

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

1. **Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego**

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

1. **Nr tel. rodzica/opiekuna prawnego**

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

…………………………………….

miejscowość, data

podpis uczestnika/opiekuna