****

****

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Dance Show Płośnica**

**Gminne Centrum Kultury i Biblioteka w Płośnicy**

**13-206 Płośnica**

**Tel . 23 696 80 85,** gckibplosnica@gmail.com

1. Nazwa zespołu…………………………………………………...
2. Zespół reprezentuje………………………………………………

Nazwa instytucji delegującej

1. Imię i nazwisko choreografa…………………………………......
2. Tytuł układu……………………………………………………...
3. Czas trwania prezentacji……………………………………….....
4. Liczba osób w zespole……………………………………………
5. Potrzeby techniczne………………………………………………
6. Adres korespondencyjny, telefon, e-mail………………………...

……………………………………………………………………

1. Numer Rachunku Bankowego

( Instytucji reprezentującej,

Opiekuna zespołu ) …………………………………………………

Nazwa Banku …………………………………………………….