

Załącznik 1

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**na Przegląd Kolęd i Pastoralek Parafia Iwaniska- Miasto i Gmina Iwaniska**  
**– Zamek Krzyżtopór 13.01.2024**

1. Imię, nazwisko wykonawcy lub nazwa zespołu:

.....

2. Kategoria wiekowa : .....

3. Adres:.....  
.....

tel.....

4. Instytucja macierzysta

.....  
.....

5. Prezentowane utwory (tytuł, autor słów i muzyki)

a).....

6. Imię i nazwisko instruktora lub opiekuna

.....

.....  
Podpis

