



SZKOLNO-PARAFIALNY
FESTIWAL
KOŁĘD I PASTORAŁEK
ROGOZINO 2025



KARTA UCZESTNICTWA

PEŁNA NAZWA ZESPOŁU/IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY

RODZAJ ZESPOŁU:

WŁAŚCIWE ZAZNACZ ZNAKIEM „X”

☐

SOLISTA

☐

CHÓR

☐

ZESPÓŁ WOKALNY

☐

ZESPÓŁ WOKALNO-INSTRUMENTALNY

DYRYGENT / OPIEKUN WYKONAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO :

TELEFON:

E-MAIL:

LICZBA WYKONAWCÓW:

NAZWA I DANE TELEADRESOWE (W TYM E-MAIL) PLACÓWKI ZGŁASZAJĄCEJ WYKONAWCĘ

KRÓTKA NOTA O ZESPOLE / SOLIŚCIE:

