

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa i adres placówki |  |
| 2 | E-mail |  |
| 3 | Tel. |  |
| 4 | Adres do korespondencji |  |
| 5 | Nazwa orkiestry |  |
| 6 | Imię i nazwisko kapelmistrza |  |
| 7 | Ilość osób występujących: |  |
| 8 | Imię i nazwisko osoby do kontaktu / tel. kontaktowy |  | tel: |
| 9 | Czas występu konkursowego |  |
| 10 | Czas występu koncertowego |  |
| 11 | Wykonywane utwory(imię i nazwisko kompozytora) |  |
| 12  | Potrzeby techniczne\*\* |  |
| 13 | Dodatkowe informacje o zespole (niezbędne do zaprezentowania orkiestry podczas festiwalu oraz zamieszczenia opisu w materiałach drukowanych- można zamieścić na dodatkowej kartce).  |  |

\*\* *Będą realizowane w miarę możliwości organizatora*

………………………………………………..

Pieczęć i podpis kapelmistrza