##  **X Powiatowy Konkurs Recytatorski im. Ks. St. Olędzkiego**

##  **,,Zaduszki. Konfrontacje mistrzów słowa”**

**5.11.2019 r. godz. 16.00**

**Piła, Regionalne Centrum Kultury, pl. S. Staszica 1**

**Kartę proszę wypełnić czytelnie- drukowanymi literami, zwłaszcza dane kontaktowe!**

1. Imię i nazwisko (w przypadku poezji śpiewanej również dane zespołu, akompaniatora)

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania, telefon, e-mail (!)

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

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

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

3. Instytucja macierzysta (szkoła, uczelnia, zakład pracy, placówka ko)

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

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

4. Utwory przygotowane na konkurs (podać tytuł, imię i nazwisko autora, tłumacza, kompozytora – w przypadku poezji śpiewanej), czas wykonania, potrzeby techniczne

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

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

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

5. Kategoria w jakiej występuje Wykonawca(recytacja, poezja śpiewana, wywiedzione ze słowa)

…………………………………………………………………………………………………………………………

6. Imię i nazwisko instruktora

……………………………………………………………………………………………………………………….

7. Proszę o rezerwację noclegów dla ……….osób