

**KARTA UCZESTNICTWA**  
**W Regionalnym Przeglądzie Twórczości Artystycznej Seniorów „Zostań Asem”**  
**/ dane niezbędne do przygotowania imprezy/**

**1. Dane zgłaszającego :**

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

**2. Nazwa zespołu, chóru, kabaretu, innej grupy artystycznej:**

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

**3. Kategoria występu:**

L.P.	Kategoria Przeglądu	Zaznacz odpowiednie	Ilość reprezentantów
1	ZESPOŁY INSTRUMENTALNO-WOKALNE		
2	INNE FORMY ARTYSTYCZNE		

**4. Informacje o uczestniku (udział w przeglądach, konkursach, nagrody, wyróżnienia itp.)**

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

**5. Życzenia pod adresem organizatora (potrzeby techniczne itp.)**

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

**proszę podać tytuły wykonywanych utworów (określić rodzaj występu: piosenka, etiuda, skecz itp)**

.....  
.....

6. Rodzaj akompaniamentu: (zaznacz odpowiednie )

Płyta CD

Gitara elektryczna

Mini Disc

Gitara basowa

Gitara klasyczna

Perkusja

Akordeon

Pianino

inne.....

7. Ilość osób, które będą uczestniczyć w przeglądzie ( łączna liczba osób przybyłych z danej placówki wraz z osobami towarzyszącymi i opiekunami)

.....

8. Nazwa jednostki delegującej, adres, telefon , imię i nazwisko opiekuna grupy wraz z nr telefonu

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

9. Dokładny adres do korespondencji ( placówki lub opiekuna grupy )

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych zawartych w Karcie Zgłoszeniowej na potrzeby organizacyjne Regionalnego Przeglądu Twórczości Artystycznej Seniorów „Zostań Asem”

.....

.....

Data i miejsce

pieczęć jednostki  
lub podpis opiekuna

**UWAGA:** Kartę prosimy przesłać na adres : Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Aktywności Seniorów „AS” ul. 18 Stycznia 7A 06-500 Mława , lub na adres e-mail: [kontakt@fundacjaas.org](mailto:kontakt@fundacjaas.org)