

*Załącznik nr 1*

**„ZAGRAJ Z GWIAZDĄ”**

**KARTA UCZESTNICTWA W KONURSIE**

**NA SUPPORT GWIAZD PODCZAS DNI NYSY 2015**



1. NAZWA ZESPOŁU/SOLISTY:

.....

2. MIASTO (skąd pochodzi zespół/solista):

.....

3. SKŁAD ZESPOŁU/DANE SOLISTY (imiona i nazwiska członków, instrumenty):

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

4. OSOBA REPREZENTUJĄCA ZESPÓŁ (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail):

.....

5. DEKLARUJĘ CHEĆ WYSTĘPU PRZED:

DE MONO

AGNIESZKA CHYLIŃSKA

PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ

.....