

Wojewódzki Przegląd Seniorskich Artystycznych Spotkań w Pile
SAS' 19-20.09. 2015

1. Kategoria prezentacji
2. Nazwa zespołu, miejscowość.....
3. Imienna lista członków zespołu, w tym osoby towarzyszące.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Nazwa, adres i telefon instytucji patronującej.....
.....
.....
5. Imię, nazwisko oraz nr telefonu prowadzącego zespół /instruktor,
dyrygent/
6. Tytuł spektaklu, tytuły wykonywanych utworów.....
.....
.....

7. Historia i dokonania zespołu/wykonawcy.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Potrzeby sceniczne.....

.....

9. Łączna ilość akredytacji.....