

Wojewódzki Przegląd Seniorskich Artystycznych Spotkań w Pile
SAS' 30.09.2017 - 01.10. 2017

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,kierownik/.....

.....

.....

6. Tytuł spektaklu, tytuły wykonywanych utworów.....

.....

.....

