Wojewódzki Przegląd Seniorskich Artystycznych Spotkań w Pile
SAS' 28.09.2019 - 29.09.2019

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.....

….....

….....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Potrzeby sceniczne.....

.....

.....

9. Łączna ilość akredytacji.....