

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**IX MIEJSKI FESTIWAL MŁODYCH TALENTÓW**  
**POD PATRONATEM PREZYDENTA MIASTA LEGIONOWO**

Imię i nazwisko / nazwa zespołu

.....

kategoria:    **WYSTĘP WOKALNY**            **TANIEC**            **GRA NA INSTRUMENCIE**

*(proszę wykreślić zbędne kategorie)*

Kontakt do uczestnika

telefon: .....

e-mail: .....

Nazwa szkoły

.....

klasa .....

**Prezentacje (dwa utwory o zdecydowanie różnym charakterze)**

utwór pierwszy .....

utwór drugi .....

**Potrzeby techniczne**

.....

.....

.....

*podpis uczestnika*

**Karty należy składać w Miejskim Ośrodku Kultury, 05-120 Legionowo, ul.  
Norwida 10, od 4 do 11 września 2017 r.  
( od poniedziałku do piątku, w godz. od 9.00 do 19.00)**

*Prosimy o czytelne wypełnienie karty*