IV ZGIERSKI Festiwal Piosenki Religijnej
„Otwórzcie Drzwi Chrystusowi ”
ZGIERZ 2019

1.Nazwa zespołu/nazwisko i imię solisty

2. **Rodzaj (**zaznaczamy krzyżykiem):

solista □ zespół □

3. **Skład osobowy** (proszę podać wiek osoby) **i instrumenty:**

……
……
……

4. **Dokładny adres solisty/zespołu (opiekuna) lub instytucji delegującej** (proszę wypełnić czytelnie):

Miejscowość: …… Kod pocztowy: …….....
Ulica: …… Nr domu/mieszkania ….....
Tel. Komórkowy: ……Inny telefon: …….....
Email: …….. fax: ….....

5. Informacje dotyczące wykonywanych utworów

- tytuł, czas trwania utworu

……

- autor tekstu, kompozytor (w przypadku kompozycji własnej)

….....

- tytuł, czas trwania utworu

……

- autor tekstu, kompozytor (w przypadku kompozycji własnej)

….....

6. Informacja dla akustyka/nagłośnienia:

Proszę podać jakie będą użyte instrumenty w czasie koncertu i jak należy je nagłośnić, proszę podać ilość potrzebnych mikrofonów. Każdy wykonawca korzysta z własnego instrumentu.

……

……

Uwagi ważne dla organizatora

Krótka informacja o zespole, soliście

..... Podpis Kierownika Zespołu	..... (parafia, szkoła, instytucja)