FORMULARZ ZGŁOSZENIA

„SCENA TALENTÓW”

Organizator:
Miejska Biblioteka Publiczna im. Władysława Broniewskiego – Centrum Kultury
w Boguszowie-Gorcach

1. UCZESTNIK

Imię i nazwisko:

.....

Wiek: .....

Telefon kontaktowy:

.....

E-mail:

.....

☐ **Występ indywidualny** ☐ **Duet** ☐ **Zespół**

Nazwa zespołu / duetu (jeśli dotyczy):

.....

2. TWÓJ TALENT

Co chcesz zaprezentować?

.....

Przewidywany czas występu: ..... min.

3. POTRZEBY TECHNICZNE

Czy potrzebujesz podczas występu:

☐ mikrofonu ☐ podkładu muzycznego ☐ nagłośnienia
☐ miejsca na rekwizyty ☐ innego
sprzętu: .....

Czy występ wymaga specjalnych warunków technicznych lub dodatkowego przygotowania?

☐ NIE ☐ TAK – jakich? .....

4. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu „SCENA TALENTÓW” i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że informacje podane w formularzu są prawdziwe oraz że posiadam prawa lub zgody niezbędne do zaprezentowania przygotowanego występu.

Miejscowość i data: .....

Podpis uczestnika: .....

5. W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy: .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursie „SCENA TALENTÓW” oraz akceptuję jego Regulamin.

Data i podpis rodzica/opiekuna:

.....

Formularz należy dostarczyć Organizatorowi w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie.

MIEJSKA BIBLIOTEKA PUBLICZNA
CENTRUM KULTURY
W BOGUSZOWIE-GORCACH