



LUBUSKIE ŚWIĘTO PIEŚNI V FESTIWAL MUZYKI CHÓRALNEJ

SŁAWA 25 WRZEŚNIA 2016

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Pełna nazwa zespołu:

.....
.....

2. Adres zespołu (ulica, nr ; kod pocztowy, miejscowość, telefon, e-mail)

.....
.....

3. Rodzaj chóru:

Mieszany

Żeński

Męski

Kameralny

4. Liczba wykonawców

5. Imię i nazwisko dyrygenta:

Telefon:.....e-mail:.....

REPERTUAR (4 utwory)

1. **Utwór sakralny Tytuł**

Imię i nazwisko kompozytora

Imię i nazwisko autora tekstu.....

2. **Utwór polskiego kompozytora Tytuł**

Imię i nazwisko kompozytora.....

Imię i nazwisko autora tekstu.....

3. **Utwór dowolny Tytuł**

Imię i nazwisko kompozytora

Imię i nazwisko autora tekstu

4. **Utwór dowolny Tytuł**

Imię i nazwisko kompozytora

Imię i nazwisko autora tekstu