



KARTA ZGŁOSZENIA (wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko / nazwa zespołu

.....

telefon: e-mail:

powiat: gmina:

KATEGORIA (odpowiednie zaznaczyć)

1. ☐ prezentacja wokalna / wokalnie-instrumentalna

2. ☐ prezentacja teatralna / taneczna

3. ☐ prezentacja plastyczna i rękodzieło

Czy prezentacja zawiera elementy nawiązujące do kultury regionu Lubelszczyzny

lub 550-lecia Województwa Lubelskiego (teksty, melodie, stroje itp.)? ☐ TAK ☐ NIE

Liczba członków zespołu, w tym osoby poruszające się na wózku inwalidzkim

Liczba osób towarzyszących (instruktorzy, opiekunowie, asystenci, kierowcy i inne)

Imię i nazwisko instruktora/ów:

.....

Imię i nazwisko kierownika zespołu/placówki:

.....

Repertuar (tytuł, autor, czas trwania, dane techniczne)

1)

.....

2)

.....

DANE REPREZENTOWANEJ PLACÓWKI

nazwa:

adres:

telefon mail:

Nazwa i Numer rachunku bankowego placówki (na potrzeby wypłaty nagrody finansowej)

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć zgłaszającego

Zadanie publiczne „Organizowanie regionalnych imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych dziedzinach” jest współfinansowane ze środków PFRON przyznanych przez Samorząd Województwa Lubelskiego - Umowa Nr DZR.PD.4071.84.PFRON.2024 z dnia 06.06.2024 r.

*Zadanie publiczne „Przegląd Twórczości Osób z Niepełnosprawnościami IMPRESJE”
współfinansowane przez Województwo Lubelskie - Umowa Nr 76/K/2024 z dnia 25.07.2024 r.*