

.....
(miejsce na pieczęć)

XXIV OPOLSKI KONKURS SYGNALISTÓW MYŚLIWSKICH TUŁOWICE 25 maja 2019 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

Uwaga : Odrębną „Kartę zgłoszenia” wypełnia zespół i odrębną każdy solista . Wypełnić drukowanymi literami.
Przesłać na adres komitetu organizacyjnego w terminie do 15.05.2019 r. Po tym terminie „karty zgłoszenia” nie będą przyjmowane.

I. Zgłoszenie udziału w : (wstaw krzyżyk w odpowiedniej kratce)

A. Klasyfikacji ogólnej – dla wszystkich uczestników konkursu

kategoria indywidualna

klasa D , C , B , A

kategoria zespołowa

klasa D , C , B , A , G

B. Klasyfikacji regionalnej – tylko dla uczestników z macierzystego regionu (stanowiącej eliminacje do konkursu ogólnopolskiego w następnym roku)

TAK NIE

C. Klasyfikacji pozakonkursowej

TAK NIE

D. Konkursie muzyki myśliwskiej

klasa MB , MEs , MD , MSH

II. Dane solowego wykonawcy konkursowego (według tego zgłoszenia zostanie wypełniony dyplom uczestnictwa)

Imię i nazwisko solisty

Imię i nazwisko w odmianie na dyplom (forma dla...)

Członek PZŁ Czł. KSM PZŁ Pracownik LP Uczeń szkoły leśnej Uczeń innej szkoły

Senior (powyżej 50 lat) Data urodzenia solistów klasy D do 12 lat i seniorów powyżej 50 lat:

III. Dane zespołowego wykonawcy konkursowego (wg tego zgłoszenia zostanie wypełniony dyplom uczestnictwa)

Pełna nazwa zespołu (do 150 znaków)

Nazwa zespołu na dyplom (do 70 znaków)

Skrócona nazwa zespołu (do 20 znaków)

Imię i nazwisko kierownika zespołu

Liczba członków zespołu (razem), w tym liczba członków zespołu nie występ. w kat. solistów

IV. Dane adresowe wykonawcy konkursowego:

Reprezentacja: (koło, nadleśnictwo, szkoła)

Adres wykonawcy: (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania).....

Województwo.....Powiat.....

Okręg łowiecki.....

Tel.....Fax.....E-mail.....

Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) muzykiem(ami) zawodowym(i).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis solisty lub kierownika zespołu)

c.d. na następnej stronie

III. Skład zespołu:

Lista członków zespołu występujących w konkursie

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Rodz.rogu myśliwsk.	Czł. PZŁ	Czł. KSM	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

.....
(Podpis kierownik zespołu)

www.ttulowice.pl

Uwaga!

Rezerwację noclegu i wyżywienia należy zamawiać telefonicznie na nr tel. 774600153 wew.133 / kier.int ZS Tułowice/, lub 77/453-84-56 , fax 77/453-84-57 /Zarząd Okręgowy PZŁ w Opolu/