**XVII Silesia Gospel Festival im. Norberta Blachy  
12-13.04.2025r  
Karta zgłoszenia grupy**

**KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO I ODESŁAĆ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (PLIK OTWARTY - DOC, DOCX LUB PAGES)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lidera: |  |
| Nazwa grupy lub  Nazwa instytucji delegującej: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| Szczegółowe dane do wystawienia faktury: |  |

**Lista członków grupy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** | **Data urodzenia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| … |  |  |