

XVII PRZEGLĄD ZESPOŁÓW REGIONALNYCH KGW – Brenna 14-15 czerwca 2025 r.

Regulamin uczestnictwa:

1. Występy zespołów odbędą się w sobotę 14 i w niedzielę 15 czerwca w 2 turach
I tura w godz. 11-14.00 i II tura 14.30-17.30
2. Przyjazd do Amfiteatru w Brennej, 43-438 Brenna ul. Malinowa 2A na własny koszt **na min. 15 minut przed rozpoczęciem danej tury**
3. W programie mogą być pieśni, tańce, scenki kabaretowe i obrzędowe – proszę podać w opisie.
4. Czas występu zespołu: ok. 15 minut (z zapowiedzią, wejściem i zejściem), w odpowiednich strojach (będzie dostępna garderoba)
5. Dla występujących i kierowcy zaplanowano napoje i poczęstunek. Organizatorzy nie gwarantują noclegów.
6. **Zespoły są obowiązkowo obecne na Przeglądzie co najmniej cztery godziny, od rozpoczęcia do zakończenia występów w danej turze. Każdy zespół otrzyma dyplom i pamiątkowy upominek.**
7. Warunkiem udziału w Przeglądzie Zespołów KGW jest **opłacenie składki członkowskiej KGW w RZRKiOR**

Uzgodnienia i dodatkowe informacje prowadzone będą telefonicznie lub mailowo:

- **RZRKiOR Bielsko – Biała, tel.: 33 812 20 31, 697 304 308, 695 191 357 lub**
rzkior_bb@interia.pl

Termin zgłoszenia terminu i tury występu do 21 maja 2025 r.

(tą część odciąć i pozostawić dla Przewodniczącej KGW / Kierownika Zespołu)

✂.....
(tą część wypełnić i odesłać do RZRKiOR, 43-300 Bielsko – Biała, ul. Sobieskiego 105/105 lub mailem: rzkior_bb@interia.pl)

KARTA ZGŁOSZENIA WYSTĘPU ZESPOŁU

1. Nazwa Koła Gospodyń Wiejskich:.....
2. Data i tura występu
3. Dokładny adres:.....
(kod, miejscowość, ulica nr domu)
4. Nazwa Zespołu;.....
5. Kierownik Zespołu;.....
(Imię Nazwisko, telefon)
6. **Liczba osób w Zespole:**.....
7. Krótka charakterystyka Zespołu, nazwiska kierowników, akompaniatorów itd. *(dla potrzeb prezentacji przez konferansjera)*
.....
(c.d. opisu na odwrocie zgłoszenia)
8. Imię i Nazwisko, adres oraz **telefon kontaktowy** osoby odpowiedzialnej za współpracę z organizatorami przeglądu zespołów:
.....
9. Wymagania techniczne (ilość mikrofonów, podpięcie dla akompaniatorów, ilość osób w kapeli itd.)
.....

.....
Podpis osoby wypełniającej