

KARTA ZGŁOSZENIA

„BLISKIE SPOTKANIA 2018”

W wypadku większej ilości zgłoszeń z jednej placówki prosimy o powielenie karty.

ZESPOŁY TEATRALNE

Pełna nazwa placówki, adres, telefon, e-mail.....

.....

Nazwa zespołu.....

Ilość uczestników, w tym liczba osób niepełnosprawnych.....

Wiek uczestników.....

Tytuł spektaklu.....

Czas trwania spektaklu.....

Czas przygotowania.....

Specjalne życzenia techniczne

.....

Imię i nazwisko instruktora/ów (mile widziany kontaktowy adres e-mail)

.....

.....

Ilość opiekunów

Ilość opiekunów na scenie

Inne informacje, pytania i potrzeby.....

RECYTACJE

„BLISKIE SPOTKANIA 2018”

W wypadku większej ilości zgłoszeń z jednej placówki prosimy o powielenie karty.

Pełna nazwa placówki, adres, telefon, e-mail.....

.....

Imię i nazwisko oraz wiek uczestnika /uczestników recytacji zbiorowej/

.....

.....

.....

Tytuł utworu, autor.....

Czas występu.....

Imię i nazwisko instruktora/ów (mile widziany kontaktowy adres e-mail)

.....

.....