

KARTA ZGŁOSZENIA**XXIX Dziecięcy Festiwal Teatralny w Czerwionce-Leszczynach****8 -9 maja 2025**

Nazwa zespołu	
Kategoria	
Nazwa placówki delegującej	
Adres placówki delegującej	
Dane do faktury	
Imię i nazwisko instruktora	
Ilość osób występujących oraz rodzaj posiłków (np. wege)	
Ilość osób obsługi oraz rodzaj posiłków (np. wege)	
Repertuar zespołu/ spektakl pt.	
Autor	
Reżyser	
Czas występu	
Czas potrzebny do przygotowania	
Potrzeby techniczne	
Kontakt telefoniczny i mailowy z instruktorem	
Kontakt telefoniczny i mailowy z placówką delegującą	
Ile osób będzie korzystało z noclegu	