

XXV PRZEGLĄD AMATORSKICH TEATRZYKÓW DZIECIĘCYCH

"BOM-BEL"

06-08.06.2017

KARTA ZGŁOSZENIA

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Nazwa zespołu:

.....

Ilość osób w zespole:

Kategoria: 0-3 SP; 4-6 SP; gimnazjum (podkreśl właściwą)

Imię i nazwisko opiekuna zespołu; telefon, e-mail:

.....

.....

Instytucja patronująca zespołowi; telefon, e-mail; adres do korespondencji:

.....

.....

.....

Tytuł prezentacji (i autor):

.....

.....

Czas prezentacji:

Zapotrzebowanie techniczne:

.....

Opiekun zespołu (podpis)

Instytucja patronująca (pieczęć)

.....

