

Gminny Przegląd Form Artystycznych

„NIE dla uzależnień”

KARTA ZGŁOSZENIA

I. Nazwa Zespołu

.....

.....

II. Nazwa placówki pod opieką, której zgłaszany jest zespół , adres, telefon, e-mail

.....

.....

.....

III. Kategoria wiekowa

△ I do 12 lat

△ II od 13 lat do 16 lat

△ III powyżej 16

IV. Ilość członków zespołu

.....

V. Repertuar:

Tytuł przedstawienia.....

Autor tekstu.....

Reżyseria.....

Scenariusz.....

Scenografia.....

Muzyka.....

VI. Czas trwania spektaklu.....

VII. **Potrzeby techniczne**.....
.....
.....

VIII. **Imię, Nazwisko, oraz telefon kontaktowy osoby przygotowującej zespół**
.....
.....

IX. **Karty uczestnictwa przekazujemy do Urzędu Gminy w Postominie pok. 24
do dnia 15.11.2019 r.**

.....

Miejscowość, data

.....

pieczęć i podpis