

ZAŁĄCZNIK nr 1 KARTA ZGŁOSZENIA – SPEKTAKL TEATRALNY
do II Wojewódzkiego Przeglądu Teatrów Amatorskich „Teatrosfera”

1. PREZENTACJA:

- NA ŻYWO
 PREZENTACJA ONLINE

2. NAZWA ZESPOŁU:

.....
.....
.....

3. KATEGORIA WIEKOWA:

(decyduje wiek większości uczestników - 2/3 zespołu)

- 7-10 lat (30 minut)
 11-13 lat (45 minut)
 14-19 lat (60 minut)

4. TYTUŁ WYSTĘPU/SPEKTAKLU:

.....
.....

5. CZAS TRWANIA WYSTĘPU:

6. SKŁAD ZESPOŁU TEATRALNEGO:

Lp.	Imię	Nazwisko	Wiek uczestnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

13.			
14.			
15.			
16.			

7. ZGŁASZAJĄCY:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

<p>ADRES I PEŁNA NAZWA PLACÓWKI KIERUJĄCEJ ZESPÓŁ NA KONKURS (MOŻE BYĆ PIECZĄTKA PLACÓWKI):</p>	<p>IMIENNA PIECZĄTKA DYREKTORA LUB WICEDYREKTORA PLACÓWKI AKCEPTUJĄCEGO ZGŁOSZENIE I REGULAMIN KONKURSU:</p>
---	--