

.....
Pieczęć Placówki Oświatowej

KARTA UCZESTNICTWA
XI BIAŁOBRZESKI PRZEGLĄD TEATRALNY
26-27.04.2018 r.

1. Nazwa zespołu
2. Kategoria wiekowa zespołu.....
3. Nazwisko, imię instruktora, telefon.....
4. Nazwisko, imię opiekuna, telefon.....
5. Nazwa, adres instytucji, na terenie której działa zespół.....
.....
.....
6. Repertuar (tytuł, autor scenariusza, scenografii, reżyser)
.....
.....
.....
7. Informacje o zespole.....
.....
.....
8. Liczba osób biorących udział.....
9. Czas trwania spektaklu.....
10. Potrzeby techniczne (odtwarzacz CD/MP3, magnetofon, mikrofon, itp.)
.....
.....

.....
Pieczęć Dyrektora placówki

.....
Podpis Opiekuna Zespołu