



POWIAT OTWOCKI

II Powiatowy Konkurs Teatralny im. Ignacego Gogolewskiego

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Dane zespołu / grupy teatralnej

Nazwa zespołu/grupy.....

Kategoria.....

Ilość osób w zespole.....

Nazwa szkoły.....

Adres szkoły.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu

Adres email Nr telefonu

2. Szczegóły inscenizacji

Tytuł inscenizacji.....

Autor scenariusza.....

Reżyseria.....

Czas trwania spektaklu.....

Potrzeby techniczne (działania na scenie, ilość potrzebnych mikrofonów):

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam znajomość Regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Pieczętka i podpis wnioskodawcy:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Wnioskodawca zapoznał rodziców i opiekunów prawnych dzieci i młodzieży przystępującej do Konkursu z treścią Regulaminu i posiada zgody rodziców i opiekunów prawnych uczestników na udział w konkursie.

Data i podpis