



VII WŁOCŁAWSKI PRZEGLĄD SPEKTAKLI PROFILAKTYCZNYCH
KARTA ZGŁOSZENIA - /wypełnić pismem drukowanym/

*„Zawsze znajdzie się odpowiednia filozofia
do braku odwagi”*

I. Nazwa zespołu (klasa)

.....

**II. Nazwa placówki pod opieką, której zgłaszany jest zespół teatralny – dokładny adres, telefon, fax.
e-mail, (pieczętka)**

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

III. Kategoria wiekowa

gimnazjaliści,

ponadgimnazjaliści (zaznaczyć właściwe)

IV. Ilość członków zespołu

.....

V. Repertuar:

Tytuł przedstawienia

.....

Autor tekstu

Reżyseria

Scenariusz

Scenografia

Muzyka

VI. Czas trwania spektaklu / maksymalnie do 30 minut /

.....

VIII. Potrzeby techniczne /w przypadku braku miejsca prosimy wykorzystać drugą stronę Karty Zgłoszenia/

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

IX. Imię i nazwisko, oraz telefon kontaktowy osoby przygotowującej zespół

.....

X. Karty uczestnictwa prosimy przesłać do dnia 31 stycznia 2017r. na adres:

KOMENDA MIEJSKA POLICJI, Wydział Prewencji, ul. Okrężna 25, 87-800 Włocławek

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka placówki