

VIII WŁOCŁAWSKI PRZEGLĄD SPEKTAKLI PROFILAKTYCZNYCH
KARTA ZGŁOSZENIA - /wypełniać pismem drukowanym/



*„Nie jestem wytworem okoliczności
– jestem konsekwencją moich decyzji”*

I. Nazwa zespołu (klasa)

.....

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

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

III. Ilość członków zespołu

.....

IV. Repertuar:

Tytuł przedstawienia

.....

Autor tekstu

Reżyseria

Scenariusz

Scenografia

Muzyka

V. Czas trwania spektaklu / maksymalnie do 30 minut /

.....

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

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

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

.....

VIII. Karty uczestnictwa prosimy przesłać do dnia 02 lutego 2018r. na adres:

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

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka placówki