

KARTA ZGŁOSZENIA *(prosimy wypełnić drukowanymi literami)*

1. Nazwa Zespołu

.....

2. Nazwa placówki, z której pochodzi grupa, wraz z danymi teleadresowymi (adres, telefon, e-mail)

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

3. Ilość członków Zespołu

.....

4. Tytuł spektaklu

.....

5. Autorzy scenariusza

.....

6. Scenografia

.....

7. Czas trwania spektaklu (max 20 min)

.....

8. Potrzeby techniczne

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

9. Imię, nazwisko, numer kontaktowy, adres e-mail opiekuna zespołu

.....

Kartę zgłoszenia prosimy przesać na adres: Zespół Szkół Rolniczych w Środzie Wielkopolskiej, ul. Kosynierów 2B, 63-000 Środa Wielkopolska z dopiskiem „Przegląd Teatrów Profilaktycznych” bądź mailowo teatry.zsr@wp.pl do **01.02.2025r.**

.....

(miejscowość, data, pieczęć placówki)