



KARTA ZGŁOSZENIA

Pełna nazwa placówki:

.....

Dokładny adres:

.....

Imię i nazwisko osoby koordynującej pracę grupy teatralnej:

.....

Telefon.: e-mail:

1. Nazwa zgłaszanego zespołu:

2. Krótka informacja o grupie/zespole:

3. Imiona, nazwiska oraz wiek aktorów
występujących w przeglądzie

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.



Oddział Polskiego Towarzystwa
Zapobiegania Narkomanii
w Warszawie



WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD ARTYSTYCZNY
„LUSTERKO” 2024

	13. 14. 15. 16.
4. Tytuł i autor spektaklu:	
5. Reżyser spektaklu:	
6. Krótki opis spektaklu:	
7. Muzyka wykorzystywana w spektaklu (tytuł, autor):	
8. Czas trwania występu:	
9. Ilość czasu na scenie niezbędna do przygotowania występu (maksymalnie 15 minut):	
10. Zapotrzebowanie techniczne:	
11. Dodatkowe informacje:	

Data:

.....

Podpis opiekuna zgłaszanej grupy:

.....