



**Konkurs Inscenizacji  
„Regionalnie – Teatralnie”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

<b>Nazwa zespołu/wykonawcy</b>	
<b>Imię i nazwisko opiekuna, telefon, e-mail</b>	
<b>Szkoła, dom kultury</b>	
<b>Liczba członków zespołu</b>	
<b>Wiek uczestników</b>	
<b>Tytuł inscenizacji</b>	
<b>Krótki opis inscenizacji</b>	
<b>Orientacyjny czas trwania inscenizacji</b>	
<b>Potrzeby techniczne zespołu (mikrofony, podkład muzyczny – format pliku, rodzaj nośnika)</b>	

.....

podpis opiekuna zespołu

pieczętka szkoły / domu kultury

.....

miejsowość, data