

KARTA ZGŁOSZENIOWA XXII PRZEGLĄDU WIDOWISK ŚWIĄTECZNYCH
KRZYŻ WIELKOPOLSKI * 14 STYCZNIA 2025 r.

NAZWA ZESPOŁU/TYTUŁ WIDOWISKA

.....
.....

CZAS TRWANIA WIDOWISKA Z PRZYGOTOWANIEM

.....

ADRES, TELEFON KONTAKTOWY INSTYTUCJI DELEGUJĄCEJ

.....
.....

IMIONA I NAZWISKA INSTRUKTORÓW / OPIEKUNÓW / KONTAKT

.....
.....

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW (MAX. 30 OSÓB)

.....
.....

WYMAGANIA TECHNICZNE

.....
.....

CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA

**Z UWAGI NA OGRANICZENIA CZASOWE, ORGANIZATORZY PRZYJMĄ
MAKSYMALNIE 10 ZESPOŁÓW (LICZY SIĘ KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ)
PRZED ZGŁOSZENIEM ZESPOŁU PROSIMY O SPRAWDZENIE LISTY NA STRONIE INTERNETOWEJ**