

Powiatowy Przegląd Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych 2015**KARTA ZGŁOSZENIA**

NAZWA ZESPOŁU	
ADRES, TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA	
TYTUŁ WIDOWISKA	
AUTOR	
AUTOR SCENARIUSZA	
SCENOGRAFIA	
OPRACOWANIE MUZYCZNE	
FORMA	
CZAS TRWANIA WIDOWISKA	
WARUNKI PREZENTACJI (potrzeby, czas montażu, czas demontażu, itp.)	
INFORMACJA O ZESPOLE (ważniejsze wydarzenia)	

SKŁAD ZESPOŁU (ogółem)	
DZIEWCZĘTA	INSTRUKTORZY
CHŁOPCY	OBSŁUGA, OPIEKA
<p>.....</p> <p>Podpis instruktora zespołu</p> <p>.....</p> <p>Podpis i pieczęć zgłaszającego (delegującego)</p>	
<p>OPINIA RADY KONSULTANTÓW PRZEGLĄDU POWIATOWEGO</p>	