



**Konkurs Inscenizacji
„Regionalnie – Teatralnie – Wirtualnie”**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa zespołu/wykonawcy	
Imię i nazwisko opiekuna, telefon, e-mail	
Szkoła, dom kultury	
Liczba członków zespołu	
Wiek uczestników	
Tytuł inscenizacji	
Krótki opis inscenizacji	

.....

podpis opiekuna zespołu

pieczętka szkoły / domu kultury

.....

miejsowość, data