

# Wojewódzki Przegląd Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych 2017

## KARTA ZGŁOSZENIA

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

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