**XIII FESTIWAL TWÓRCZOŚCI im. ks. Kazimierza Siemaszki**

## **KARTA ZGŁOSZENIA**

## KATEGORIA: TEATR

### IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW (wiek): ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

TYTUŁ PREZENTACJI KONKURSOWEJ ORAZ CZAS TRWANIA PREZENTACJI:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

WYMOGI TECHNICZNE: ………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA:

............................................................................................................................................................…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

SZKOŁA:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

DANE OPIEKUNA (imię i nazwisko, ew. nr telefonu, e-mail): ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................

data i podpis osoby zgłaszającej