

# OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL TEATRALNY MAŁYCH FORM - KARBIDKA 2014

10 października 2014 r., Siemianowice Śląskie

## KARTA ZGŁOSZENIA

### 1. INFORMACJE OGÓLNE

NAZWA WYKONAWCY / TEATRU .....

TYTUŁ SPEKTAKLU .....

AUTOR .....

CZAS TRWANIA SPEKTAKLU .....

Reżyseria : .....

Scenariusz : .....

Kostiumy : .....

Choreografia : .....

Muzyka : .....

Występują:

.....

.....

.....

.....

### 3. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ PROJEKT:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: ..... E-mail: .....



Zapoznałem się i akceptuję regulamin OGÓLNOPOLSKI FESTIWAL TEATRALNY MAŁYCH  
FORM - KARBIDKA 2014

*Wymagany podpis każdego uczestnika (w przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest pisemna  
zgoda obojga rodziców/opiekunów na uczestnictwo w konkursie).*

LP.	IMIĘ	NAZWISKO	WIEK	PODPIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

.....

DATA PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa 26 WRZEŚNIA 2014 r.

Nadesłanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków Regulaminu OGÓLNOPOLSKIEGO FESTIWALU TEATRALNEGO MAŁYCH  
FORM - KARBIDKA 2014