**II Wojewódzki Przegląd Twórczości Artystycznej**

**Osób z  Niepełnosprawnością Intelektualną**

**Wiosenne konfrontacje teatralno – muzyczne „PRZYSTANEK TALENTOWO”.**

**(17 MAJA 2018 r.)**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Zespół teatralny
2. Zespół muzyczny/taneczny
3. Solista

Nazwa zespołu / imię i nazwisko solisty  
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nazwa i adres placówki, telefon, adres e-mail

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

Imię i nazwisko instruktora/ów

……………………………………………………………......................................................................................  
  
**INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWIENIA / WYSTĘPU**

Tytuł przedstawienia  
.....................................................................................................................................................

Instruktorzy artystyczni (imię i nazwisko)

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

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

Rodzaj spektaklu / występu

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

Czas trwania widowiska /min./

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

Warunki prezentacji (czas potrzebny do przygotowania się do występu, czas demontażu, specjalne potrzeby, rekwizyty, itp.

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

Krótka informacja o zespole / soliście

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DODATKOWE INFORMACJE**

**Do karty zgłoszenia należy dołączyć imienną listę uczestników**

**oraz instruktorów/opiekunów.**

Podpis instruktora zespołu Podpis i pieczęć Dyrektora placówki

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