

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIA GRUPY DO UDZIAŁU W MŁODZIEŻOWYM FESTIWALU KULTURY ORGANIZOWANYM PRZEZ FUNDACJĘ IMPERIO

Nazwa grupy	
Nazwa i adres instytucji	
Imię i nazwisko opiekuna / instruktora	
Numer telefonu opiekuna / instruktora	
Adres e-mail opiekuna (opcjonalnie)	
Liczba wykonawców (łącznie)	
Liczba opiekunów / obsługi technicznej	
Tytuł spektaklu	
Czas trwania przedstawienia (minuty)	
Wymagania techniczne (jeśli dotyczy)	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia i akceptuję jego postanowienia.

Data	Podpis opiekuna / osoby zgłaszającej
------	--------------------------------------

Projekt realizowany w ramach Programu „Kulturalny ORLEN” Fundacji
ORLEN im. Ignacego Łukasiewicza