KARTA ZGŁOSZENIA
DO ZAMBROWSKIEGO TYGODNIA TEATRU - POTYCZEK TEATRALNYCH
organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie
w dniach od 21-22 marca 2015 roku

Nazwa zespołu: …….....

Tytuł prezentacji oraz jej krótki opis:

…….....……..
…….
…….
…….
…….

Uczestnicy zespołu ich ilość i wiek:

.....
.....

Nazwa, adres oraz numer telefonu placówki patronującej:

…….....…….....
…….....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu opiekuna zespołu:

…….....……..

Wstępna rezerwacja terminu występu (proszę zakreślić tylko 1 dzień):

-SOBOTA od godz. 9.00

-NIEDZIELA od godz. 9.00

Podpis opiekuna zespołu

KARTA ZGŁOSZENIA
DO ZAMBROWSKIEGO TYGODNIA TEATRU - POTYCZEK TEATRALNYCH
organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Zambrowie
w dniach od 21-22marca 2015 roku

Nazwa zespołu: …….....

Tytuł prezentacji oraz jej krótki opis:

…….....……..
…….
…….
…….
…….

Uczestnicy zespołu ich ilość i wiek:

.....
.....

Nazwa, adres oraz numer telefonu placówki patronującej:

…….....…….....
…….....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu opiekuna zespołu:

…….....……..

Wstępna rezerwacja terminu występu (proszę zakreślić tylko 1 dzień):

-SOBOTA od godz. 9.00

-NIEDZIELA od godz.9.00

Podpis opiekuna zespołu