

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W IX OGÓLNOPOLSKIM
FESTIWALU MAŁYCH FORM SCENICZNYCH**

AbrAcAdAbrA 2012

„Pierwsze kroki na scenie w języku francuskim”®



1. Nazwa zespołu / imię i nazwisko uczestnika:

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

2. Nazwa placówki i adres, tel, fax, e-mail :

3. Imię i nazwisko opiekuna / opiekunów zespołu :

4. Kontakt telefoniczny i e-mailowy do opiekuna :

5. Adres do korespondencji:

6. *Tytuł spektaklu / wiersza / rymowanki / piosenki / : (Prosimy o podanie tytułu w języku francuskim i polskim)

7. Autor scenariusza :

8. Czas trwania inscenizacji :

9. Liczba członków zespołu :

10. Przewidywana liczba osób towarzyszących:

11. Kategoria wiekowa * :

5-8 lat, 9-10 lat, 11-13 lat, 13-16 lat, 13-16 lat gimnazjum dwujęzyczne

12. Potrzebne rekwizyty:

ilość stolików/ławek:

ilość krzeseł:

Inne rekwizyty należy uzgodnić telefonicznie z p. LUIZĄ KUBOWICZ-DOROSZ nr tel. (0-52) 321 00 81 wew. 339

* Podkreślić właściwe.

** Wypełnioną Kartę zgłoszenia należy przesłać do dnia **13 maja 2012 r.** mailowo na adres :

<festiwal.abracadabra@gmail.com>

data i podpis opiekuna
