****

**MILANOWSKI FESTIWAL TEATRALNY**

**Formularz zgłoszeniowy**

Nazwa grupy:

Placówka/organizacja:

Imię i nazwisko opiekuna:

Telefon:

E-mail:

Tytuł przedstawienia:

Czas trwania:

Czas montażu i demontażu:

Opis przedstawienia:

Ilość i wiek uczestników:

Warunki techniczne:

Mikrofony:

Nośnik dźwięku:

Potrzebne sprzęty zapewnione przez organizatora (stoły, krzesła, zastawki):

* Wyrażam chęć uczestniczenia grupy w warsztatach teatralnych dla dzieci w dniu prezentacji.

**tak/ nie**

* Wyrażam chęć uczestniczenia opiekuna grupy w warsztatach teatralnych dla nauczycieli/opiekunów w dniu 17 marca 2018, w godz. 9.00-13.00.

**tak/nie**

* Wyrażam chęć zamówienia nieodpłatnych obiadów w stołówce szkolnej w dniu pokazu.

**(ilość) … 🡨 tak/nie**

* Wyrażam chęć nocowania grupy w szkole i uczestniczenia w wieczorynce integracyjnej (dla grup z klas IV – VII SP i gimnazjum).

**tak/nie**

|  |  |
| --- | --- |
| *Podpis opiekuna grupy* | *Data wpłynięcia zgłoszenia (wypełnia organizator)* |