

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
I LETNIEGO FESTIWALU PREZENTACJI SCENICZNYCH
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
„KOLOROWE ANIOŁY”

ROWY, 19 SIERPNIA 2016 ROKU

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w LUBUCZEWIE
LUBUCZEWO 29 A, 76-200 SŁUPSK
tel./fax 59 846 26 30
Regon 771477825, NIP 839-27-52-038
(1)

Organizowanego przez:
Centrum Kultury Gminy Ustka
Dom Pomocy Społecznej w Lubuczewie

CENTRUM KULTURY GMINY USTKA
76-270 Ustka, ul. Darłowska 3b
Regon 221997249 NIP 8393173893
tel./fax (59) 8141325, kom. 515135677

1. NAZWA GRUPY LUB IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY

.....

2. TYTUŁ PREZENTACJI (lub tytuły utworów muzycznych)

.....

.....

.....

3. CZAS PREZENTACJI

.....

4. KATEGORIA KONKURSOWA

(przegląd piosenki, przegląd tańca, przegląd teatralny)

.....

5. ADRES PLACÓWKI DELEGUJĄCEJ SOLISTĘ LUB GRUPĘ

(dane adresowe, telefon, email kontaktowy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. OSOBA DO KONTAKTU (imię, nazwisko, nr telefonu, email)

.....

.....

.....