

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XX Prezentacji Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych**

**„MÓJ ŚWIAT - MOJE ŻYCIE”**

**15 kwietnia 2020 roku**

**DZIECI I MŁODZIEŻ**

**1. Adres placówki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2. Nazwa zespołu / imię i nazwisko wykonawcy:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3. Tytuł i krótka charakterystyka prezentowanego programu:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**- scenariusz ………………………………………………..**

**- reżyseria ………………………………………………….**

**- przybliżony czas trwania programu …………………….**

**4. Ilość osób: podopieczni ………; w tym …….. osób niepełnosprawnych ruchowo**

**kobiety: ……., mężczyźni: ….….**

**opiekunowie: ………**

**5. Wymagania techniczne (ilość mikrofonów, nośniki dźwięku – pendrive w formacie FAT16, pliki dźwiękowe MP3 lub WAVE) …………………………………....……………………………………………………………………………………………………**

**6. Imię i nazwisko kierownika zespołu, telefon kontaktowy:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**7. Wystawa – informacja o pracach (autorzy; jakie? ile?):**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**8. Czy zamawiacie Państwo posiłek: tak / nie** (niepotrzebne skreślić)**. Ile osób: …… *(Płatne GOTÓWKĄ bezpośrednio w restauracji Food Gallery).* Uwaga: zmiany ilości zarezerwowanych posiłków najpóźniej 3 dni przed imprezą!**

**9. Uwagi i prośby skierowane do Organizatora ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**10. Odbiór plakatów i zaproszeń dla zespołów z Włocławka od 3 kwietnia w godz. 10:00 – 18:00 w kasie Browaru B.**

*Prosimy o czytelne wypełnienie karty!*

**……………………………..….**

**podpis i pieczątka**

**dyrektora/kierownika placówki**