**KARTA ZGŁOSZENIA**

Ogólnopolski Przegląd Jednoosobowych Form Śmiesznych

**„NOKOUT”**

Nazwa artysty ……………………………………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………………………...…

Placówka patronująca………………………………………………………………………………………………..

Adres placówki ……………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………..

Tytuł programu……………………………………………………………………………………………………...

Autor tekstu………………………………………………………………………………………………………….

Autor muzyki ………………………………………………………………………………………………………

Reżyser……………………………………………………………………………………………………………..

Potrzeby techniczne………………………………………………………………...................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................

Czas trwania programu……………………………………………………………………………………………..

Informacja o artyście ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………….. ……….………………………………………………………

 Instytucja delegująca podpis osoby wypełniającej kartę