



**IV SALEZJAŃSKI OGÓLNOPOLSKI  
FESTIWAL TEATRALNY  
SOFFT 2010  
11 - 13 CZERWCA 2010**

## **KARTA UCZESTNICTWA**

### **Dane dotyczące zespołu (wykonawcy):**

nazwa zespołu (imię i nazwisko wykonawcy)

adres (placówka, miejscowość, ulica, kod)

telefon kontaktowy, e-mail, strona www

instruktor

liczba wykonawców + opieka + obsługa

liczba kobiet

liczba mężczyzn

### **Dane dotyczące programu:**

autor

tytuł

reżyseria

czas trwania spektaklu

czas na montaż i demontaż dekoracji

### **Warunki techniczne występu:**

rodzaj sceny

nagłośnienie

oświetlenie

inne wymagania

**Informacje o działalności i osiągnięciach zespołu:**

**Opis przedstawienia, rok i miejsce powstania:**

**Nadesłanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją warunków regulaminu SOFFT 2010.**

Miejsce i data

podpis instruktora/kierownika zespołu

## Lista Uczestników

<b>I.p.</b>	<b>imię i nazwisko</b>	<b>rok urodzenia</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		