**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KONFRONTACJE AMATORSKICH WIDOWISK KABARETOWYCH „KAWKA”**

Suchedniowski Ośrodek Kultury „Kuźnica” w Suchedniowie
16-17 listopada 2019 r.

1. Nazwa Kabaretu: .....
2. Tytuł programu: .....
   .....
3. Osoba reprezentująca Kabaret: .....
4. Adres do korespondencji: .....
   .....
5. Kontakt telefoniczny, adres e-mail: .....
   .....
6. Skład Kabaretu (imiona i nazwiska): .....
   .....
   .....
   .....
7. Scenariusz, reżyseria: .....
   .....
8. Wymagania techniczne: .....
   .....
9. O Zespole: .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

Podpis Kierownika .....