**Karta zgłoszenia**

**warsztaty teatralne**

Warsztaty teatralne w ramach **45. Biesiady Teatralnej w Horyńcu- Zdroju**, w dniach 31 stycznia - 1 lutego 2024 roku

 Imię i nazwisko uczestnika:

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

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

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

Imię i nazwisko instruktora ( opiekuna), tel., adres e-mailowy:

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

Nazwa instytucji, adres:

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

Zobowiązanie wpłaty akredytacji w wysokości 200 zł od jednej osoby

Ilość osób……….. razem……………………… złotych

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

podpis instruktora podpis dyrektora instytucji, pieczątka