##### Kwestionariusz Zgłoszeniowy

Nazwa zespołu ………………………………………………………………………………………

Tytuł prezentacji ………………………………………………………………………………………

Czas prezentacji maksymalnie do 12 min.

Krótki opis prezentacji z zaznaczeniem formy scenicznej ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uczestnicy zespołu :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Imię | Nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Płeć | Rodzaj niepełnosprawności(zaznaczyć, jeżeli uczestnik ma problemy z poruszaniem się) | Kwalifikacja uczestnika (niepełnosprawny, wolontariusz, pracownik instytucji,kierowca) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa placówki: …………………………………………………………………………...............……

Osoba do kontaktu ( imię, nazwisko, nr tel. adres email)……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……