

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w Festiwalu Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych - Radom 2018				
organizacja / podmiot Z g ł a s z a j ą c y nazwa, adres telefon, e-mail (osoba do kontaktu)			
K a t e g o r i e <i>(właściwie zaznacz „X”)</i> - możliwy wybór tylko jednej kategorii, - max czas występu 10 minut	ś p i e w			
	t a n i e c			
	inne - małe formy teatralne*	 <i>(nazwa formy)</i>	
P r a c e r ę c z n e <i>(właściwie zaznacz „X”)</i>	TAK (rodzaj prac)	NIE	

* **małe formy teatralne** to m.in. **kabaret, skecz, mini spektakl teatralny**

Formularz wraz z oświadczeniami należy dostarczyć przesłać w formie elektronicznej - **scan** - na adres: cop@umradom.pl i złożyć osobiście w Centrum Organizacji Pozarządowych w Radomiu, ul. A. Struga 1

Więcej informacji pod nr tel.: (48) 36 20 136 oraz 36 20 491, w godz. 08⁰⁰ - 15⁰⁰

Radom
data

.....
podpis/y osób uprawnionych do
reprezentowania organizacji/podmiotu