

.....
(data, miejscowość)

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU PLACÓWKI

Konkurs na najpiękniejszego smoka 20. Wielkiej Parady Smoków.

Smoki 75-lecia Teatru Groteska

Pełna nazwa Placówki*:	
Adres placówki*:	
Dane kontaktowe placówki (telefon, e-mail)*:	
Adres strony internetowej placówki:	
Imię i nazwisko opiekuna – koordynatora smoczego projektu*:	
e-mail opiekuna projektu*:	Telefon opiekuna projektu*:

*podanie danych obowiązkowe

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora Placówki