

Kwestionariusz Zgłoszeniowy

Nazwa zespołu

.....

Tytuł prezentacji

.....

Czas prezentacji **maksymalnie do 12 min.**

Krótki opis prezentacji z zaznaczeniem formy scenicznej

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uczestnicy zespołu :

Ilość osób niepełnosprawnych w zespole:

Ilość Opiekunów

Nazwa placówki:

.....

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

.....
.....

