**„WĘGROWSKIE BARWY JESIENI”**

**26-27 października 2024r.**

**MONOLOG / RECYTACJA**

**Karta zgłoszenia**

1. Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………………………………………………………

1. Adres, telefon, mail: ……………………………………………………………………………...........

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

1. Nazwa zespołu (dotyczy członków zespołów biorących udział w innych prezentacjach scenicznych

Węgrowskich Barw Jesieni) ………………..............................................................................................

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

1. Prezentowany utwór (tytuł, imię i nazwisko autora): .............................................................................

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

1. Czas trwania prezentacji (do 7 min.) ……………………………………………................................

6.Dzień i godziny prezentacji (prosimy zaznaczyć)

 26.X.  godz, 9.00- 12.00  godz, 12.30- 15.00 

 27.X.  godz, 9.00- 12.00 godz, 12.30- 15.00 

…………………………………………

 (podpis zgłaszającego)

# TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ: 21 października2024r. do godz. 16:00 Węgrowski Ośrodek Kultury,

# 07-100 Węgrów, ul. Mickiewicza 4a Tel. (25) 792 00 59; e-mail: wok02@wp.pl