**Karta zgłoszenia**

do udziału w warsztatach z teatroterapii

 **Przemyśl, 17-18 grudnia 2016**

*1. Imię, nazwisko...................................................................................................*

*2. Pełna nazwa instytucji patronującej...................................................................*

*..................................................................................................................................................................................................................................................................*

*3. Dokładny adres....................................................................................................*

*................................................................................................................................*

*tel.....................................................e-mail.............................................................*

*4. Doświadczenie.....................................................................................................*

*......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

***Zobowiązuję*** *się do wpłaty akredytacyjnej (imię i nazwisko)........................................*

*.................................................................................................................................*

*zgłoszonego do udziału w warsztatach z teatroterapii w wysokości* ***110 zł (sto dziesięć złotych)***

*.............................. ..................................*

*(pieczątka instytucji) (pieczątka i podpis osoby*

 *kierującej instytucją)*

*.....................................................................*

*(pieczątka i podpis głównego księgowego)*

 **Karta zgłoszenia**

do udziału w warsztatach z teatroterapii

 **Przemyśl, 17-18 grudnia 2016**

*1. Imię, nazwisko...................................................................................................*

*2. Pełna nazwa instytucji patronującej...................................................................*

*..................................................................................................................................................................................................................................................................*

*3. Dokładny adres....................................................................................................*

*................................................................................................................................*

*tel.....................................................e-mail.............................................................*

*4. Doświadczenie.....................................................................................................*

*......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

***Zobowiązuję*** *się do wpłaty akredytacyjnej (imię i nazwisko)........................................*

*.................................................................................................................................*

*zgłoszonego do udziału w warsztatach z teatroterapii w wysokości* ***70 zł (siedemdziesiąt złotych)***

*.............................. ..................................*

*(pieczątka instytucji) (pieczątka i podpis osoby*

 *kierującej instytucją)*

*.....................................................................*

*(pieczątka i podpis głównego księgowego)*