##### Kwestionariusz Zgłoszeniowy

Nazwa zespołu ………………………………………………………………………………………

Tytuł prezentacji ………………………………………………………………………………………

Czas prezentacji maksymalnie do 12 min.

Opis prezentacji z zaznaczeniem formy scenicznej ( prosimy tak opisać prezentację, aby była wiadomo była o czym jest ☺) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uczestnicy zespołu :

Ilość osób niepełnosprawnych w zespole z **podziałem na płeć oraz z wyszczególnieniem osób które poruszają się na wózkach inwalidzkich lub o kulach.**

Ilość opiekunów **( z wyszczególnieniem kierowców)**

Transport **(czy na miejscu własny, w przypadku PKP godzina przyjazdu do Tczewa i wyjazdu z Tczewa)**

Nazwa placówki: …………………………………………………………………………...............……

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

 