

PÁLYÁZATI ADATLAP

A Kolibri Gyermek- és Ifjúsági Színház pályázatához
a 2009/2010-es évadra

Pályázati pont száma:

Intézmény neve:

Intézmény címe:

Intézményvezető neve:

Kapcsolattartó neve:

telefonszáma (lehetőleg mobil):

e-mail-címe:

A pályázó osztály neve:

Létszáma:

Miért fontos számunkra, hogy a programban részt vehessünk? (Indoklás egy oldal terjedelemben)