



1. Színjátszó csoport neve:

2. Színjátszó csoport tagjainak neve és életkora:

(Kérjük jelezni az ételérzékenységet, ha van.)

3. Jelnyelvi tolmács: (Ha hoz magával a csoport saját jelnyelvi tolmácsot.)

4. Rendező vagy a csoport felkészítője:

(Ha hoz magával a csoport saját rendezőt vagy felkészítőt.)

A jelentkezési lapot az alábbi e-mail címre küldd:

[bekescsaba@sinosz.hu](mailto:bekescsaba@sinosz.hu)

Jelentkezési határidő: 2018. június 30.