

**STOWARZYSZENIE TEATRALNE**  
**INGENIUM**  
**organizacja pożytku publicznego**

**ZAMÓWIENIE MIEJSC NA SPEKTAKL**

**Nazwa spektaklu:**

**Miejsce spektaklu:**

**Data:**

**godzina:**

**Imię i Nazwisko Kierownika Grupy:**

**Adres:**

**Numer Kontaktowy:**

**Pełna Nazwa Szkoły (Organizacji, Firmy):**

**Adres:**

**Numer Kontaktowy:**

	LICZBA UCZNIÓW	LICZBA OPIEKUNÓW	CENA BILETU wg ustalonego cennika
REZERWACJA WSTĘPNA			
REZERWACJA OSTATECZNA			

Oświadczam iż zapoznałem się z regulaminem dostępnym na stronie internetowej Stowarzyszenia, akceptuję go i wszelkie następstwa dokonania formalnej rezerwacji miejsc na spektakle, których organizatorem jest Stowarzyszenie Teatralne "INGENIUM".

.....  
podpis