****

Szervezet: **MKE FKSE MMSZK** (a megfelelő aláhúzandó)

A projekt címe:

|  |
| --- |
|  |

A pályázó/ kapcsolattartó neve:

|  |
| --- |
|  |

email címe

|  |
| --- |
|  |

telefonszáma

|  |
| --- |
|  |

A program kurátora:

|  |
| --- |
|  |

A projektben résztvevő személyek:

* …

 Timeline:

|  |  |
| --- | --- |
| **2017** | **2018** |
| Szept | Okt | Nov | Dec | Jan | Febr | Márc | Ápr | Máj | Jún | Júl |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jelöld a meghirdetett pályázati időszakon belül a megvalósításra alkalmas időszakot!

A kiállítás optimális időtartama:

|  |
| --- |
|  |

(Jelölve az építéshez +bontáshoz szükséges napok számát.)

A projekt anyag- és eszközigénye\*:

|  |
| --- |
|  |

 A projekt technikai eszközigénye\*:

|  |
| --- |
|  |