|  |
| --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA |
| Pełna nazwa placówki: ..............................................................................................................................................................................Dokładny adres: ..............................................................................................................................................................................Imię i nazwisko osoby koordynującej pracę grupy teatralnej: ..............................................................................................................................................................................Telefon.: .......................................................... e-mail: ........................................................................................ |
| 1. Nazwa zgłaszanego zespołu:
 |  |
| 1. Krótka informacja o grupie/zespole:
 |  |
| 1. Imiona, nazwiska oraz wiek aktorów występujących w przeglądzie
 | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13.14.15.16. |
| 1. Tytuł i autor spektaklu:
 |  |
| 1. Reżyser spektaklu:
 |  |
| 1. Krótki opis spektaklu:
 |  |
| 1. Muzyka wykorzystywana w spektaklu (tytuł, autor):
 |  |
| 1. Czas trwania występu:
 |  |
| 1. Ilość czasu na scenie niezbędna do przygotowania występu (maksymalnie 15 minut):
 |  |
| 1. Zapotrzebowanie techniczne:
 |  |
| 1. Dodatkowe informacje:
 |  |

Data: Podpis opiekuna zgłaszanej grupy:

................................... .. ........................................................