

III Festiwal Teatrów Szkolnych Im. Wojciecha Siemiona

KARTA ZGŁOSZENIA

Grójec, dn. 10-11.06.2015r.

1. *Nazwa teatru*.....
2. *Kategoria teatru (właściwie zakreślić):*
 - ☐ *teatr dziecięcy*
 - ☐ *teatr młodzieżowy*
 - ☐ *wolna grupa teatralna*
3. *Imię i Nazwisko kierownika teatru*.....
4. *Imię i Nazwisko opiekuna*
5. *Nazwa i adres instytucji delegującej*.....
.....
6. *Adres do korespondencji*
.....
7. *Numer telefonu i mail do opiekuna*
8. *Tytuł spektaklu*
9. *Reżyseria*
10. *Scenografia*.....
11. *Autor sztuki*.....
12. *Muzyka*.....
13. *Choreografia*.....
14. *Czas trwania spektaklu*.....
15. *Czas trwania montażu dekoracji*.....
16. *Czas trwania demontażu dekoracji*.....
17. *Ilość osób (aktorów) biorących udział w spektaklu*.....
18. *Wymagania techniczne konieczne do spektaklu*
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika zespołu)

.....
(pieczęć instytucji delegującej)