

**17. MAZOWIECKI FESTWAL TEATRÓW AMATORSKICH**  
**Karta zgłoszenia**

1. Nazwa teatru.....
2. Kategoria teatru ( odpowiednie podkreślić )
  - a) dziecięcy
  - b) młodzieżowy
3. Rodzaj teatru ( dotyczy młodzieżowych )
  - a) większe formy teatralne
  - b) małe formy teatralne ( maksymalnie 3 osoby )
  - c) teatry ruchu, dźwięku, światła, plastyki
4. Imię i nazwisko kierownika zespołu.....
5. Imię i nazwisko opiekuna.....
6. Nazwa i adres instytucji delegującej  
.....  
.....  
.....
7. Adres do korespondencji  
.....  
.....  
.....
8. Numer telefonu oraz e-mail.....
9. Tytuł spektaklu.....
- 10.Reżyseria.....
- 11.Scenariusz.....
- 12.Autor sztuki.....
- 13.Muzyka.....
- 14.Scenografia.....
- 15.Choreografia.....
16. Czas trwania spektaklu.....
17. Czas trwania montażu dekoracji.....
18. Czas trwania demontażu dekoracji.....
19. Ilość osób biorących udział w spektaklu.....
20. Wyposażenie techniczne potrzebne do zrealizowania spektaklu.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis kierownika zespołu)

.....  
(pieczęć instytucji wysyłającej zespół)