

19. 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)