

I Konfrontacje Amatorskich Grup Teatralnych „Chwila na Teatr”

Węgorzewo 2017

Karta zgłoszenia

I. DANE DOTYCZĄCE ZESPOŁU:

1. NAZWA ZESPOŁU:

2. RODZAJ ZESPOŁU: (teatr dramatyczny, teatr poezji, kabaret)

3. NAZWA INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ ZESPÓŁ:

.....

4. DOKŁADNY ADRES (w tym: kod poczt. i telefon)

.....

4. ILOŚĆ WYKONAWCÓW

5. WIEK WYKONAWCÓW (klasa)

7. Informacja o zespole (od kiedy istnieje, sukcesy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE SPEKTAKLU

1. TYTUŁ

2. AUTOR/AUTORZY SZTUKI

3. AUTOR/AUTORZY SCENARIUSZA

4. REŻYSERIA

5. CZAS TRWANIA SPEKTAKLU

6. POTRZEBNE ŚRODKI TECHNICZNE (elementy scenograficzne, instrumenty, nagłośnienie, itp.):

.....

.....

III. DANE DOTYCZĄCE INSTRUKTORA

1. IMIĘ I NAZWISKO

2. ADRES I TELEFON KONTAKTOWY:

.....