

**KARTA ZGŁOSZENIA
POWIATOWEGO PRZEGLĄDU MAŁYCH FORM TEATRALNYCH**

1. Kategoria teatru (lalkowy, żywy plan, teatr przedmiotu, inne):

.....

2. Nazwa zespołu:

.....

3. Instytucja patronująca zespołowi (dokładny adres, telefon):

.....

4. Opiekun - reżyser teatru (nazwisko, imię, adres, telefon kontaktowy):

.....

5. Skład grupy (ilość aktorów, wiek):

.....

.....

6. Prezentowany repertuar – tytuły, reżyseria (gatunek, źródła tekstów):

.....

.....

7. Czas trwania spektaklu:

.....

8. Czas przygotowania zespołu do spektaklu (montaż, demontaż scenografii nie może przekraczać 20 min.):.....

9. Potrzeby zespołu w zakresie zapewnienia warunków występu (oświetlenie, nagłośnienie, wielkość sceny):.....

.....

.....

10. Krótka informacja o zespole:

.....

.....

.....

.....

11. Uwagi do organizatora (prosimy podać proponowany dzień prezentacji spektaklu).

.....

.....

.....

podpis osoby zgłaszającej i pieczęć instytucji
delegującej