

**XXX WOJEWÓDZKI TURNIEJ TEATRALNY
NIEBIESKIE TARCZE
Karta zgłoszenia**

1. Dane dotyczące zespołu:

A/ Nazwa instytucji patronującej :

.....

adres,

telefon

adres elektroniczny placówki:

B/ Nazwa zespołu teatralnego:

.....

.....

C/ Aktorzy zespołu:

Imię i nazwisko – rola w spektaklu

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

.....-

2. Dane dotyczące spektaklu:

A/ Tytuł spektaklu:

.....

B/ Autor tekstu:

.....

.....

C/ Autor scenariusza:

.....

D/ Autor opracowania muzycznego:

.....

E/ Scenografia:

.....

F/Reżyseria:

.....

G/ Czas trwania spektaklu:

.....

Czas montażu..... czas demontażu.....

H/ Opiekun zespołu:

.....

adres elektroniczny opiekuna,.....

telefon kontaktowy.....

3. Dane dotyczące środków technicznych /światło sceniczne, odtwarzanie dźwięku, instrument,. Rodzaj elementów scenograficznych w spektaklu/:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Pieczczęć i podpis: