

**FESTIWAL MAŁYCH FORM TEATRALNYCH
RADOM 2014**

Karta zgłoszenia

1. NAZWA ZESPOŁU

.....

2. SZKOŁA ZGŁASZAJĄCA (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail)

.....

.....

3. IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA/OPIEKUNÓW, telefon, e-mail

.....

.....

4. ILOŚĆ UCZESTNIKÓW SPEKTAKLU

5. TYTUŁ SPEKTAKLU

6. AUTOR I TYTUŁ DZIEŁA, na podstawie którego przygotowana będzie inscenizacja /AUTOR SCENARIUSZA*

.....

7. REŻYSER

8. CZAS TRWANIA PRZEDSTAWIENIA

9. POTRZEBY SPEKTAKLU W ZAKRESIE WARUNKÓW WYSTĘPU:

.....

.....

.....

.....

* Niepotrzebne skreślić

.....

Pieczęć Szkoły

.....

Podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły