



Karta zgłoszeniowa
Ogólnopolskiego Dziecięcego Przeglądu Teatralnego
TEATRALNA MAJÓWKA 2017



19 maja 2017r., Ośrodek Kultury w Środzie Wielkopolskiej

Nazwa zespołu:.....

.....

Nazwa, adres i telefon instytucji zgłaszającej zespół:.....

.....

Imię i nazwisko instruktora/ów:.....

telefon:..... **e-mail:**.....

Ilość wykonawców:....., **wiek uczestników:**.....

Tytuł spektaklu:.....

Czas trwania:.....(max 40 minut)

Scenariusz:.....

Reżyseria:.....

Autor scenografii:.....**Autor muzyki:**.....

Czas montażu scenografii:.....**czas demontażu:**.....

Potrzeby techniczne:.....

.....

Oświetlenie sceniczne:.....

.....

Ściemnienia światła w trakcie przedstawienia: TAK/NIE*

Podnoszenie i opuszczanie kurtyny w trakcie przedstawienia: TAK/NIE*

Odtwarzanie muzyki: płyta CD / płyta DVD / podłączenie laptopa*

Informacja o zespole:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Upzejmnie prosimy o czytelne wypełnienie karty drukowanymi literami.
Podpisanie karty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetworzenie
danych przez organizatora Przeglądu.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczętka i podpis instytucji
zgłaszającej

*niepotrzebne skreślić