



XIX PRZEGLĄD TEATRZYKÓW DZIECIĘCYCH

Karta zgłoszenia

1. **Kategoria zespołu** (teatr, kabaret):
.....
2. **Nazwa zespołu:**
.....
3. **Instytucja patronująca zespołowi** (dokładny adres, telefon):
.....
.....
4. **Opiekun, reżyser** (nazwisko, imię, telefon kontaktowy, adres e-mail):
.....
5. **Skład grupy** (liczba aktorów), **kategoria wiekowa:**
.....
.....
6. **Tytuł przedstawienia:**
.....
.....
7. **Czas trwania spektaklu**
8. **Czas przygotowania zespołu do spektaklu** (montaż dekoracji)
.....
9. **Warunki techniczne spektaklu** (scena, nagłośnienie, inne):
.....
.....
10. **Krótką informacją o zespole:**
.....
.....
.....