

KARTA ZGŁOSZENIA

w XI Ogólnopolskim Przeglądzie Małych Form Teatralnych im. A. Luterka

„ŚWIECIE NASZ”

Wejherowo, 18-20 listopada 2016

(proszę wypełnić drukowanymi literami, z podaniem pełnych imion)

1. Imię i nazwisko aktora lub nazwa zespołu:
2. Imię i nazwisko opiekuna:
3. Nazwa i adres instytucji patronującej lub wysyłającej:
.....
4. Numer telefonu, e-mail opiekuna:
5. Kategoria (niepotrzebne skreślić): teatr jednego aktora / grupa teatralna
6. Tytuł spektaklu:
.....
7. Imię i nazwisko autora utworu, na bazie którego powstał spektakl, ewentualnie tłumacza:
.....
8. Autor scenariusza:
9. Reżyseria:
10. Opracowanie plastyczne:
11. Opracowanie muzyczne/autorzy muzyki:
.....
12. Inni realizatorzy spektaklu:
.....
.....
13. Czas trwania spektaklu:
14. Czas montażu i demontażu scenografii (max. do 20 min):
15. Wymagania techniczne (opis, np. pozycji świateł, kolory, itp.):
.....
.....



16. Termin przyjazdu do Wejherowa (dzień, godzina, środek lokomocji).....
.....

17. Termin wyjazdu (dzień, godzina):

18. Liczba członków zespołu:

19. Liczba osób w zespole wraz z opiekunami, kierowcą:

20. Czy aktor/zespół zamierza zarezerwować nocleg na czas trwania Przeglądu (niewłaściwe skreślić, w przypadku odpowiedzi: „tak”, proszę podać liczbę osób):

TAK/ NIE .

21. Do karty zgłoszenia należy dołączyć krótki opis występującego aktora/zespołu (imiona i nazwiska opiekunów, imiona i nazwiska występujących, ich wiek i rola w spektaklu, udział w konkursach, zdobyte nagrody, charakterystyka działalności).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się regulaminem XI OPMFT „Luterek” i akceptuję jego warunki.

Podpis opiekuna lub uczestnika

Podpis i pieczęć Dyrektora placówki delegującej

.....

.....



Krótki opis występującego aktora/zespołu

A large area of horizontal dotted lines provided for writing the short description of the performer or team.

