

**Karta zgłoszenia na
Eliminacje Rejonowe XXXII Ogólnopolskich Konfrontacji Teatrów
Młodzieżowych Centrum 2014
Sieradz**

(wypełnioną kartę proszę przesłać e-mailem, faxem lub pocztą)

1. Nazwa Teatr

2. Tytuł spektaklu

3. Autor tekstu

4. Muzyka

5. Scenografia

6. Nazwa szkoły/institucji

7. Adres placówki

8. Imię i nazwisko opiekuna zespołu

Tel.

adres e – mail

9. Przewidywany czas spektaklu (max 30min).....

10. Potrzeby techniczne

11. Dodatkowy kontakt

12. Skład ekipy technicznej

13. Role i nazwiska aktorów

14. Informacje o zespole (od kiedy działa, udział w festiwalach, zdobyte wyróżnienia):

.....
.....
.....
.....
.....

Kilka zdań o prezentowanym spektaklu (tekst do folderu):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dodatkowe informacje

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby
odpowiedzialnej za zespół

.....
Dyrektor szkoły/institucji
(pieczęć i podpis)

.....
Pieczęć szkoły/institucji