

KARTA ZGŁOSZENIA

PRZEGLĄD TEATRÓW AMATORSKICH – KOŃSKOWOLA 25.06.2017

1. Instytucja delegująca zespół (adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail)

.....
.....

2. Kategoria zespołu: żywego planu, lalkowy, gestu i ruchu, kabaret, teatr poezji (właściwe podkreślić).

3. Nazwa zespołu teatralnego

.....

4. Ilość członków zespołu

5. Wiek członków zespołu

6. Imię i nazwisko instruktora lub opiekuna

kontakt telefoniczny

adres e-mail

7. Repertuar

a) tytuł przedstawienia

b) autor tekstu

c) reżyseria

d) opracowanie muzyczne

8. Czas trwania spektaklu

9. Zapotrzebowanie sceniczne: (ilość mikrofonów, nośniki dźwięku: płyta, pamięć zewnętrzna itp.)

10. Czas potrzebny na montaż dekoracji

11. Informacja o zespole

.....

.....

.....

.....
Podpis instruktora

.....
Pieczeńć i podpis
dyrektora instytucji delegującej



Gminny Ośrodek Kultury
w Końskowoli
im. Kazimierzy Walczak