

PRO ARTE 2009
LUBUSKA GALA TEATRALNA
Wojewódzkie Spotkania Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych

KARTA ZGŁOSZENIA
do prezentacji powiatowych

1. Nazwa zespołu.....
2. Siedziba, adres, tel./fax., e-mail
.....
.....
.....
3. Imię i nazwisko kierownika /opiekuna/ zespołu
.....
telefon e – mail
4. Liczba wykonawców
5. Liczba uczestników łącznie: kierownictwo, członkowie, opiekunowie:
6. Kategoria wiekowa:
„Scena Dziecięca” „Scena Młodzieżowa”
/zaznaczyć odpowiednią kategorię/
7. Rodzaj teatru
8. Tytuł spektaklu.....
9. Scenariusz.....
10. Reżyseria.....
11. Opracowanie muzyczne.....
12. Opracowanie plastyczne.....
13. Czas trwania spektaklu.....
14. Realizacyjne potrzeby prezentacji (oświetlenie, nagłośnienie, przestrzeń sceniczna ,itp.)
.....
.....
.....
15. Informacje o zespole */proszę wpisać na odwrocie/*

Kierownik Zespołu

Instytucja delegująca

.....
(pieczęć i podpis)

.....
(pieczęć i podpis)