

Grudziądzka Kieszonka Sceniczna 2024

Przeegląd Amatorskich Zespołów Teatralnych

KARTA ZGŁOSZENIA

Kategoria <small>(właściwie zakreślić)</small>	7-12 lat	13-15 lat	16-20 lat
Nazwa reprezentowanej placówki			
Nazwa zespołu			
Tytuł przedstawienia			
Autor scenariusza		Reżyseria	
Czas trwania przedstawienia <small>UWAGA nie może trwać dłużej niż 25 min</small>		Liczba osób występujących w przedstawieniu	
Niestandardowe oczekiwania techniczne	(Standardowo teatr zapewnia oświetlenie i nagłośnienie. Podkład dźwiękowy proszę przywieźć, w formacie mp3.)		
Krótką informacja o zespole			
Opiekun zespołu		Nr telefonu	
Adres korespondencyjny (pocztowy oraz e-mail)			

Uwaga: do karty zgłoszenia należy dołączyć nagranie video z zarejestrowanym fragmentem spektaklu oraz oświadczenie o odpowiedzialności za zespół wraz z listą uczestników