

**V WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD ZESPOŁÓW TEATRALNYCH  
BURS I INTERNATÓW 17-18 kwietnia 2015**

**Karta zgłoszenia**

**Informacje ogólne**

Nazwa zespołu

.....  
.....

Nazwa i adres placówki, telefon, adres e-mail, strona internetowa

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

Imię i nazwisko dyrektora placówki

.....

Imię i nazwisko instruktora/ów

1. ....
2. ....
3. ....

**Informacje na temat przedstawienia**

Tytuł przedstawienia

.....  
.....

Reżyser /imię i nazwisko/

.....

Autor scenografii /imię i nazwisko/

.....

Autor scenariusza /imię i nazwisko/

.....

Opracowanie muzyczne /imię i nazwisko/

.....

Rodzaj spektaklu

.....

Czas trwania widowiska /min./

.....

Warunki prezentacji (specjalne potrzeby, rekwizyty, czas montażu, czas demontażu, itp.)

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

Krótką informacją o zespole

.....

.....

.....

.....

.....

### Informacje pozostałe

Skład zespołu (liczba osób) .....

- Dziewczęta .....
- Chłopcy .....
- Instruktorzy .....

Wyżywienie:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Nocleg:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

**Prosimy o dołączenie imiennej, czytelnej listy uczestników  
i instruktorów w celu przygotowania identyfikatorów.**

Podpis instruktora zespołu

Podpis dyrektora  
i pieczęć placówki