

**VII WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD ZESPOŁÓW TEATRALNYCH BURS  
I INTERNATÓW 26 maja 2017**

**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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DODATKOWE INFORMACJE**

Skład zespołu (liczba osób) .....

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

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

Podpis instruktora zespołu

Podpis dyrektora  
i pieczęć placówki