teatr maska

KARTA UCZESTNICTWA

1. **Nazwa zespołu** .....
2. **Instytucja patronująca zespołowi, adres, telefon, fax** .....
3. **Tytuł spektaklu (oryginalny i w języku polskim)**.....
4. **Reżyseria** .....
5. **Scenariusz**.....
6. **Czas przygotowania zespołu do spektaklu (montaż sceny, max. 10 min)**.....
7. **Opiekun zespołu** .....

   nr tel.....**adres e-mail** .....
8. **Liczba wykonawców** .....
9. **Skład imienny zespołu**.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. **Krótki opis przedstawienia (przeznaczony do druku)** .....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis opiekuna