

Załącznik nr 1

do przesłania e' mail'em i w wersji papierowej

KURTYNA
Przeгляд Teatrów Amatorskich

II Przegląd Teatrów Amatorskich KURTYNA ' 2017

Formularz zgłoszeniowy

Nazwa zespołu

Dane osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie do konkursu oraz kontakty z Komisją Rejestracyjną

Imię i nazwisko

Adres.....

tel e-mail.....

Autor i tytuł spektaklu.....

Krótki opis spektaklu

.....

.....

.....

Charakterystyka zespołu (od kiedy działa, gdzie, z jaką parafią lub wspólnotą jest związany)

.....

.....

.....

Skład zespołu – obsada aktorska, reżyser oraz inni członkowie grupy

.....

.....

.....

.....

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za zespół