**KARTA ZGŁOSZENIA – USTRZYCKA TEATROMANIA**

 **II BIESZCZADZKIE SPOTKANIA TEATRÓW SZKOLNYCH**

 **28-29 listopada 2016r.**

1. Pełna nazwa i adres szkoły

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa grupy teatralnej

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Przedział wiekowy osób biorących udział w przedstawieniu

……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Ilość osób występujących ……………………………………………………………………………………….
2. Imię, nazwisko, email, nr tel. nauczyciela- opiekuna grupy

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Tytuł mini spektaklu …………………………………………………………………………………………………
2. Autor scenariusza…………………………………………………………………………………………………….
3. Reżyseria …………………………………………………………………………………………………………………
4. Choreografia ……………………………………………………………………………………………………………
5. Muzyka, itd. ……………………………………………………………………………………………………………..
6. Potrzeby techniczne (nagłośnienie, oświetlenie) ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne ważne informacje, które grupa teatralna chce przekazać organizatorom

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………Uwaga! Czas na montaż nie może przekraczać 10 min, a na demontaż 5 min. W trakcie spotkań teatralnych nie ma niestety możliwości przeprowadzania próby przed spektaklowej.