**Karta zgłoszenia Teatru na**

**Integracyjny Festiwal Teatralny „Na Granicy”**

Przemyśl, 5-7 listopada 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Teatru: | Rok założenia: |
| Imię i nazwisko instruktora/instruktorów odpowiedzialnych za zespół: | |
| Instytucja patronująca: | |
| Adres instytucji: | |
| Telefon kontaktowy: | e-mail: |

**Krótka historia teatru (4-5 zdań)**

**INFORMACJE O ZGŁASZANYM SPEKTAKLU**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł spektaklu | |
| Autor scenariusza/adaptacji | Na podstawie jakiego utworu został opracowany scenariusz (autor, tytuł) |
| Autor opracowania muzycznego | |
| Kto zaprojektował scenografię i rekwizyty? | |
| Reżyseria | Ile minut trwa spektakl |
| Ile trwa montaż dekoracji | |
| Ile trwa demontaż dekoracji | |
| Czy wśród aktorów grających na scenie aktorów są osoby korzystające z windy dla osób z niepełnosprawnością (prosimy o podanie liczby)? | |
| Kilka zdań dotyczących treści spektaklu(4-5 zdań). Zamieszczona treść zostanie zamieszczona w formie postu na profilu FB organizatora oraz na stronie internetowej Centrum Kulturalnego w Przemyślu | |

**Jakie mają państwo specjalne oczekiwania techniczne od organizatorów?**

|  |  |
| --- | --- |
| Nagłośnienie |  |
| Oświetlenie |  |
| Inne potrzeby |  |
| Ilość przyjeżdżających osób (aktorzy, opiekunowie, terapeuci, wolontariusze, kierowcy): |  |

Lista uczestników Festiwalu 2024 r.

………………………………………………………………………………

(nazwa grupy)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko aktora |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko opiekuna |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

……………………………………………… ……………………………………………

*data, podpis Dyrektora/kierownika pieczęć instytucji*

*Złożenie Karty zgłoszenia na Festiwal jest równoznaczne z zapoznaniem się z treścią Regulaminu i wyrażeniem zgody na zawarte w nim postanowienia*