

KARTA ZGŁOSZENIOWA
APPLICATION FORM

na
on

**24 MIĘDZYNARODOWY
FESTIWAL TEATRALNY
BALTIC SATELID**

24 INTERNATIONAL
THEATER FESTIVAL
BALTIC SATELID

Nazwa grupy teatralnej:
(The name of the theater group)

Instytucja delegująca (nazwa, adres, telefon, e-mail):
(Delegating Institution: name, address, phone number, e-mail)
.....
.....
.....

Opiekun/Instruktor (imię i nazwisko, telefon, e-mail):
(Maintainer / instructor: name, phone number, e-mail):
.....
.....

Tytuł przedstawienia:
(Title of presentation)

Scenariusz:
(Script)

Reżyseria:
(Direction)

Wymagania techniczne:
(Technical requirements)

.....

.....

.....

.....

.....

Ilość członków zespołu:.....
(Number of team members)

Krótki opis przedstawienia:
(Short description of the presentation)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje o grupie teatralnej:
(Information about the theater group)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

