

* PROSIMY O DWUSTRONNY WYDRUK KARTY UCZESTNICTWA
I WYPEŁNIENIE KARTY DUŻYMI LITERAMI

XVII TOMASZOWSKIE TEATRALIA, czyli artystyczne zdarzenia sceniczne

Karta uczestnictwa w przeglądzie konkursowym teatrów amatorskich

I. Dane dotyczące grupy (wykonawcy):

1) Nazwa grupy (nazwisko wykonawcy)

.....
.....

2) Kategoria wiekowa/klasa

.....
.....

3) Instytucja delegująca:

.....
.....
.....

4) Adres placówki delegującej (miejscowość, kod):

.....
.....
.....

5) Telefon oraz e-mail do opiekuna artystycznego grupy:

.....
.....

6) Liczba uczestników:

a) wykonawcy:

b) opiekunowie:

c) obsługa techniczna:

Dane osobowe głównego opiekuna grupy (imię i nazwisko):

.....

II. Dane dotyczące programu

1) Tytuł spektaklu:

.....

.....

2) Autor:

.....

.....

3) Reżyseria:

.....

.....

4) Forma teatru (podkreśl właściwe):

dramatyczny, poetycki, ruchu, tańca, lalkowy, piosenki, teatr jednego aktora, kabaret,
inny

5) Czas trwania spektaklu:

.....

6) Rekwizyty/elementy scenograficzne, które ma zapewnić Organizator:

.....

.....

.....

.....

.....

7) Czas potrzebny na rozłożenie i złożenie scenografii:

- rozłożenie:

- złożenie:

8) Sprzęt, który przywiezie ze sobą grupa:

.....

.....

.....

.....

.....

9) Wymagania techniczne, które ma zapewnić Organizator (oświetlenie, sprzęt, technika):

* w przypadku zapotrzebowania na rozbudowane oświetlenie, prosimy o dołączenie specyfikacji w riderze technicznym:

.....

.....

.....

.....

10) Zapotrzebowanie osobowe na obsługę techniczną ze strony Organizatora:

.....

.....

.....

.....

III. Informacje o działalności grupy oraz o prezentowanym spektaklu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....

IV. Płatności

- 1) Potwierdzenie dokonania opłaty akredytacyjnej należy przesłać na adres e-mail: zgloszenia@mck-tm.pl, w tytule przelewu należy wpisać „XVII Tomaszowskie Teatralia”, podać nazwę grupy teatralnej, szkoły lub instytucji oraz nazwisko opiekuna grupy.
- 2) Jeśli potrzebują Państwo fakturę, prosimy o wpisanie danych do faktury (nazwa, adres, numer NIP). **Jeśli nie zostaną podane dane do faktury, automatycznie zostanie wystawiony paragon fiskalny:**

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu przeglądu konkursowego teatrów amatorskich „XVII TOMASZOWSKIE TEATRALIA, czyli artystyczne zdarzenia sceniczne” i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dokonana zostanie opłata akredytacyjna w terminie wskazanym w Regulaminie.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, treść Klauzuli jest dla mnie zrozumiała.

.....
miejsowość, data

.....
podpis opiekuna artystycznego grupy

.....
pieczętka i podpis przedstawiciela instytucji delegującej