

KARTA UCZESTNIKA  
15 OGÓLNOPOLSKIEGO FESTIWALU  
TEATRÓW NIEWIELKICH  
(6-8 LIPCA 2019 R.)

**15** FESTIWAL  
TEATRÓW  
NIEWIELKICH

Po zapoznaniu się z regulaminem Festiwalu Teatrów Niewielkich, zgłaszam swój udział w Festiwalu.

1. Imię i nazwisko: .....

2. Adres (z kodem pocztowym): .....

3. Data i miejsce urodzenia: .....

tel.: .....

email: .....

4. Zawód: .....

5. Instytucja macierzysta (szkoła, uczelnia, zakład pracy, inna placówka): .....

6. Repertuar:

tytuł spektaklu .....

autor lub autorzy tekstów .....

autor

scenariusza .....

nazwisko tłumacza .....

reżyseria .....

scenografia .....

opracowanie muzyczne .....

czas trwania spektaklu .....

czas montażu i demontażu .....

inne wymagania techniczne .....

7. Dotychczasowe dokonania (konkursy, festiwale): .....

8. Imię i nazwisko instruktora: .....

9. Prosimy o dołączenie do zgłoszenia nośnika CD lub DVD z zarejestrowanym spektaklem i przesłanie go na adres:

Festiwal Teatrów Niewielkich

Wojewódzki Ośrodek Kultury

ul. Dolna Panny Marii 3

20-010 Lublin

.....

miejsowość, data

.....

podpis