

ЗАЯВКА
участника V Областного фестиваля детских и молодежных
самодельных театральных коллективов «Сказочный тусок»

1. **Наименование района** _____

2. **Сведения о коллективе:**

Название коллектива для диплома (полностью) с указанием названия учреждения культуры/образования, где базируется коллектив (наименование по уставу)

Год создания _____

3. **Сведения о руководителе:**

Ф.И.О. (полностью) руководителя коллектива

Образование руководителя _____

Контактные телефоны руководителя _____

Паспортные данные (серия, №, когда и кем выдан) руководителя

4. **Сведения об учреждении:**

Учреждение, на базе которого работает коллектив, адрес

Контактные телефоны _____

5. **Конкурсная программа:**

Возрастная категория _____

Наименование постановки, с указанием автора _____

Хронометраж _____

6. **Время необходимое для монтировки сцены** _____

7. **Необходимое техническое обеспечение** _____

8. **Количество участников** _____

Дата подачи заявки «__» _____ 2019 г.

Руководитель

«__» _____ 2019 г.

М.П.