

XXIII PRZEGLĄD TEATRÓW DZIECIĘCYCH I MŁODZIEŻOWYCH
ZMAGANIA O PAŁACOWĄ MASKĘ 2019
KARTA ZGŁOSZENIA
PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE

1. Nazwa zespołu
 2. Instytucja patronująca /szkoła
.....
 3. Adres
 4. Telefon kontaktowy
 5. Kierownik zespołu (imię i nazwisko, nr telefonu)
 6. Liczba członków zespołu
 7. Imiona i nazwiska członków zespołu, grane przez nich role (prosimy o dołączenie imiennej listy)
 8. Repertuar:
Tytuł spektaklu
Autor scenariusza
Reżyser
Scenograf
Autor opracowania muzycznego
 9. Czas trwania spektaklu
 10. Czas na przygotowanie sceny
- Niezbędne wyposażenie techniczne (nagłośnienie, oświetlenie, elementy scenografii -prosimy o telefoniczne potwierdzenie czy MDK może spełnić te wymagania)
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Miejski Dom Kultury w Mińsku Mazowieckim czynności w zakresie kontaktowania się ze mną, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności numeru telefonu kontaktowego w celach związanych z organizacją i przebiegiem konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną – Dz. U. 2016.1030 z późn. zm.).

.....
miejsce, data

.....
podpis kierownika zespołu