

I Festiwal Teatrów Młodzieżowych organizowany przez Samorząd Województwa Mazowieckiego i Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie w ramach „Roku Aleksandra Hrabiego Fredry na Mazowszu”

Karta zgłoszenia

1. **Nazwa szkoły/ domu kultury/ centrum kultury** (placówka zgłaszająca udział).....
2. **Adres**.....**telefon**.....
3. **e-mail**.....
4. **Nazwiska i imiona osób przygotowujących grupę teatralną:**
.....
5. **Liczba uczestników /klasa/ grupa wiekowa**
6. **Czas trwania przedstawienia**.....
7. **Tytuł wybranego dzieła A. Fredry na podstawie którego przygotowywana będzie inscenizacja**.....
.....
8. **Autor scenografii**
9. **Autor oprawy muzycznej**
10. **Reżyser**.....
11. **Rodzaj sztuki (bajka, komedia)**

Podpis i pieczęć dyrektora

placówki zgłaszającej udział