********

 **Заявка на участие в проекте**

„22. Internationalen Deutschsprachigen Theaterfestival“

|  |
| --- |
| Полное название КНМ или театральной студии: |
| Координатор по молодежной работе (адрес, телефон, факс, E-mail): |

|  |  |
| --- | --- |
| Название спектакля, жанр: |  |
| Автор пьесы: |  |
| Продолжительность спектакля: |  |
| Возрастное ограничение: |  |
| Краткое содержание спектакля: |  |
| Ссылка на видео спектакля: |  |
| Основные требования к сцене: |  |
| Требования по свету: |  |
| Требования по звуку: |  |
| Время, необходимое на монтировку декорации, установку света, репетицию перед спектаклем: |  |
| Общее количество человек в группе:  |  |
| Руководитель театральной студии/ Художественный руководитель группы: |
| **ФИО** | **Дата рождения** | **Этнич. принадлежность** | **Телефон** | **E-mail** | **Этнич. принадлежность** |
|  |  |  |  |  |  |
| Действующие лица и исполнители (список коллектива театральной студии): |
| **ФИО** | **Дата рождения** | **Этнич. принадлежность** | **Роль в постановке** | **Телефон** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Участвуя в Конкурсе, мы принимаем условия международного фестиваля.

**Руководитель театральной студии**

Подпись\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 расшифровка подписи

**Руководитель организации**

Подпись\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 расшифровка подписи

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_