

Wojewódzki Przegląd Teatrów Dziecięcych i Młodzieżowych 2017

KARTA ZGŁOSZENIA

NAZWA ZESPOŁU	
ADRES, TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO INSTRUKTORA	
TYTUŁ WIDOWISKA	
AUTOR	
AUTOR SCENARIUSZA	
SCENOGRAFIA	
OPRACOWANIE MUZYCZNE	
FORMA	
CZAS TRWANIA WIDOWISKA	
WARUNKI PREZENTACJI (potrzeby, czas montażu, czas demontażu, itp.)	
INFORMACJA O ZESPOLE (ważniejsze wydarzenia)	

