

STAROGARDZKIE SZRANKI TEATRALNE 10.06.2026 r.

I. Dane dotyczące zespołu:

1. Nazwa, adres, telefon, adres elektroniczny placówki:

.....
.....

2. Nazwa zespołu teatralnego:

.....

3. Zdobyte nagrody i wyróżnienia, udział w przeglądach i konkursach

.....
.....
.....

4. Liczba członków zespołu:

.....

II. Dane dotyczące spektaklu:

1. Tytuł spektaklu:

.....

2. Autor tekstu:

.....

3. Autor scenariusza:

.....

4. Autor opracowania muzycznego:

.....

5. Scenografia:

.....



6. Reżyseria:

.....

7. Czas trwania spektaklu:

.....

8. Opiekun zespołu:

.....

9. Dane opiekuna, telefon kontaktowy:

.....

.....

III. Dane dotyczące środków technicznych światło sceniczne, odtwarzanie dźwięku, instrument, rodzaj elementów scenograficznych w spektaklu:

.....

.....

.....

.....

UWAGI:

.....

.....

.....

Data:

Pieczęć i podpis:

