**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

на участие в городском конкурсе

детского театрального творчества «Кулиска»

**26-29 марта 2024 г.**

**г. Хабаровск**

**номинация «Театр»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование направляющей организации/ учреждения**  **(с расшифровкой аббревиатуры)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2. Полное название коллектива** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. ФИО руководителя коллектива (полностью)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **4. Контактный телефон руководителя коллектива** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **5. Возраст** | | | **6. Продолжительность** | | | | **7. Количество участников** | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| **8. Название постановки** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **9. Автор** | | | | | **10. Жанр** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **11. Режиссёр/ автор постановки** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **12. Техническое обеспечение** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **13. Репетиция** | | | | | | **14. Время на установку декораций** | | | | |
| нужна |  | не нужна | |  | | нужно | |  | не нужно |  |
| **15. Адрес направляющей организации** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **16. Контактный телефон** | | | | | | **17. E-mail** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **18. ФИО директора организации/учреждения** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |