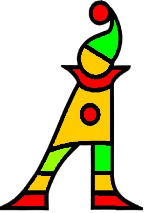
**СДРУЖЕНИЕ „АРЛЕКИН АРТ“**

Варна, ул. Ген. Цимерман 12

f:МДМФ „Звезди на сцената“

www.artcenterarlekin.com

е-mail: [arlekinart@abv.bg](mailto:arlekinart@abv.bg)

**ЧЕТВЪРТИ МЕЖДУНАРОДЕН ДЕТСКИ И МЛАДЕЖКИ ТЕАТРАЛЕН ФЕСТИВАЛ**

**\*ЗВЕЗДИ НА СЦЕНАТА\***

**1 – 3 НОЕМВРИ 2019 г. гр.Варна**

**ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ:**

**Име на формацията:**  ........................................................................................................

**При**.........................................................................................................................................

/ читалище, училище, Дом на културата, други /

**Адрес:**......................................................... **тел**..............................................................

**е-mail**..........................................................

**Кратка история на трупата**:...............................................................................................

**Название на спектакъла:** ...................................................................................................

**Автор:**.....................................................................................................................................

**Театрална форма:** /театрален спектакъл, мюзикъл, куклен театър /

**Кратка анотация**:.................................................................................................................

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

**Режисьор:**..................................................... **Сценограф**...................................................

**Хореограф:** .................................................. **Муз. оформление** ......................................

**Времетраене:**............................................... **Време за строеж на декор:**........................

**Брой участници:**........................................ **Възрастова група :**.....................................

**Брой нощуващи**:........................................ **Дати за нощувка**:.......................................

**Технически изисквания:**.....................................................................................................

**Актьорски състав : име и фамилия, възраст, роля**:......................................................

**Изготвил заявката:**.................................................................**тел.:**....................................