**KARTA ZGŁOSZENIA**

udziału w

**XXI PRZEGLĄDZIE ZESPOŁÓW TEATRALNYCH**

**SZKÓŁ ŚREDNICH REGIONU CZĘSTOCHOWSKIEGO**

Teatr im. Adama Mickiewicza w Częstochowie

10 czerwca 2024 r.

Szkoła (nazwa, adres, telefon): ………………………….............................................

Tytuł sztuki: …………………………............................................................................

Autor: ………………………….....................................................................................

Obsada z wyszczególnieniem ról: ……………………………………..........................

Imię i nazwisko, nr telefonu i adres e-mail opiekuna koła teatralnego:

……………..................................................................................................................

Warunki techniczne: ………………………………………............................................

Czas trwania spektaklu: .......... min.

Czas montażu/demontażu: .......... min.