Заявка

на участие в I городском фестивале «Театр в объективе» 2016 года

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название театрального коллектива |  |
| Образовательное учреждение (с указанием № телефона, адреса, e-mail учреждения) |  |
| ФИО руководителя коллектива (полностью), должность, телефон и e-mail |  |
| Категория (высшая или первая) |  |
| Количество участников (с приложением списков участников и указанием исполняемых ролей) |  |
| Возраст (от….до….) |  |
| Автор и название произведения |  |
| Время показа |  |
| Руководитель учреждения, от которого направляется коллектив для участия в фестивале | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (Фамилия И. О.)* |

По вопросам организации и проведения фестиваля обращаться в МОУ ДЮЦ г.Волгограда, по адресу: ул. Коммунистическая, 1, кабинет 11.

Контактные телефоны:

8-960-878-91-11 – Аронов Василий Викторович,

78-15-10 – Магдеева Татьяна Александровна

[mailto: gto@ctc-volgograd.ru](mailto:mailto:%20gto@ctc-volgograd.ru).