|  |
| --- |
|  |

**ЗАЯВКА**

**на участие в XIX Международном молодежном театральном форуме «М.@rt.контакт»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное название театра (Без аббревиатур):** |  |
| **Адрес театра:** |  |
| **Тел/факс:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Webсайт:** |  |
| **Контактное лицо (ФИО, тел, почта):** |  |
| **Название спектакля (Прописными):** |  |
| **Жанр:** |  |
| **Информация о спектакле (для буклета):** |  |
| **Информация о театре (для буклета):** |  |
| **Автор:** |  |
| **Режиссер:** |  |
| **Художник:** |  |
| **Хореография:** |  |
| **Музыкальное оформление:** |  |
| **Язык спектакля:** |  |
| **Актеры:** |  |
| **Директор:** |  |
| **Технический директор:** |  |
| **Продолжительность спектакля:** |  |
| **Возрастные ограничения:** |  |
| **Технические требования по свету:** |  |
| **Технические требования по звуку:** |  |
| **Время установки декораций:** |  |
| **Время разбора декораций:** |  |
| **Количество приезжающих:** |  |
| **Особые замечания:** |  |

**Уважаемые участники!**

**Просим вас прислать афишу спектакля, фотографии (минимум 10 штук) и рабочую ссылку на видеозапись!**

**Заполненную форму Вы можете прислать на адрес:**

**m.art.kontakt@mdrama.by**

**Наш адрес:**

**Могилевский областной драматический театр**

**212030 Республика Беларусь, г. Могилёв, ул. Первомайская, 7**