**APLIKACJA**

**IV Sopockich Konsekwencji Teatralnych 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE ZGŁASZAJĄCEGO** | **NAZWA** | **ADRES** | **STRONA WWW, FB** |
|  |  |  |
| **KONTAKT** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **E-MAIL** | **TELEFON** |
|  |  |  |
| **ZGŁASZANY SPEKTAKL** | **TYTUŁ, AUTOR** | **REŻYSER** | **POZOSTALI REALIZATORZY (scenografia, muzyka itd.)** |
|  |  |  |
| **CZAS TRWANIA****(w tym informacja o przerwie)** | **OBSADA** | **DATA I MIEJSCE PREMIERY** |
|  |  |  |
| **OPIS SPEKTAKLU** **(prosimy również o zamieszczenie linku do zapisu)** |
|  |
| **RIDER TECHNICZNY I HARMONOGRAM****(realizacji jednej i dwóch prezentacji spektaklu jednego dnia)** |
|  |
| **LISTA WYJAZDOWA****(zawierająca informacje dot. ilości osób zespołu, środków transportu i trasy)** | **PROPOZYCJA 5 TERMINÓW PREZENTACJI****(pomiędzy wrześniem a grudniem 2020 r.** **uwzględniając jedynie soboty i niedziele)** |
|  |  |