



54. FESTIVAL HRVATSKIH KAZALIŠNIH AMATERA

PRIJAVNICA

Poslati najkasnije do 20. siječnja 2014.

PODACI O KAZALIŠNOJ UDUZI/SEKCIJI

1. Naziv amaterskog kazališta, kazališne udruge/sekcije:

2. Službena adresa (adresa, e-mail, telefon):

PODACI O VODITELJU

Ime i prezime:

Adresa:

Kontakt telefon/mobitel:

e-mail:

PODACI O PREDSTAVI

1. Naziv predstave:
2. Autor teksta:
3. Autor adaptacije teksta:
4. Redatelj:
5. Trajanje predstave:
6. Vrijeme potrebno za pripremu scene:
7. Vrijeme potrebno za raspremanje scene:
8. Glumci i uloge:

NAVESTI PUNO IME I PREZIME

NAZIV ULOGE KOJU TUMAČI

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- ...

9. Umjetničko i tehničko osoblje

- a) scenograf:
- b) kostimograf:
- c) tehničar rasvjete:
- d) tehničar zvuka:
- e) ostali suradnici i funkcije:

10. Ukupan broj članova ansambla u prijavljenoj predstavi:

- a) broj glumaca:
- b) broj osoba u pratnji (voditelj i umjetničko i tehničko osoblje):

11. Tehnički zahtjevi (ton/svjetlo/projeksija...):

12. O PREDSTAVI:

13. O KAZALIŠNOJ UDRUZI/SEKCIJI

Mjesto i datum	M.P.	Potpis odgovorne osobe
_____		_____