

ЗАЯВКА
на участие в I Театральном фестивале
«Крымские Грифончики», 2024 год
г. Симферополь

Полное название учебного заведения	
Адрес учебного заведения	
Директор учебного заведения (должность, звание, телефон)	
Куратор (руководитель школьного театра)	
Название спектакля	
Жанр	
Автор пьесы, инсценировки	
Режиссёр-постановщик	
Художник-постановщик	
Аннотацию спектакля	
Композитор (при наличии)	
Ссылка на запись спектакля	
Ссылка на 5 и более разноплановых фотографий спектакля не менее 2 мб	
Технический райдер спектакля <i>(можно предоставить приложением)</i>	
Длительность спектакля, продолжительность каждого акта, количество антрактов	
Возрастной ценз спектакля	
Общее количество участников спектакля	
Основное контактное лицо (ФИО/ тел./ факс/ электронная почта)	
Предлагаемая дата публичного конкурсного показа спектакля Экспертному совету	

« »

2024 г.

ФИО, должность руководителя

М.П.

подпись

Прием заявок осуществляется до 31 марта 2024 г.

Информацию направлять в электронном виде по адресу grifonchiki_2024@mail.ru