**ЗАЯВКА**

Московский областной проект «Театральный поединок»

|  |  |
| --- | --- |
| Городской округ (населённый пункт) |  |
| Наименование учреждения (в соответствии с ЕГРЮЛ полное и сокращённое наименование) |  |
| ФИО директора учреждения (полностью) |  |
| Полное название театральной студии (коллектива)  |  |
| ФИО руководителя театрального коллектива (полностью) |  |
| Количество учащихся театрального коллектива (от 12 до 22 лет)(обязательно указать возраст участников) |  |
| Помещение для проведения мастер-классов по актёрской импровизации(наличие помещения, готовность предоставить и согласовать график) |  |
| Сценическая площадка для проведения конкурсной программы(наличие площадки, вместимость, техническое оснащение) |  |
| Возможность организовать выезд команды театрального коллектива из 6-7 чел. для участия в конкурсной программе в соседнем городе (до 60 км) |  |

Ответственный за творческий коллектив от учреждения

*(Ф.И.О.(полностью), должность, контактный телефон, почта):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | / +7 ( )e-mail: |

Настоящей заявкой на участие в Проекте принимаю условия проведения Проекта и своего участия в Проекте, определённые Положением о Московском областном проекте «Театральный поединок». Соглашаюсь, что все права на трансляцию, аудио- и видеозаписи Проекта без дополнительного гонорара принадлежат Организатору Проекта, соглашаюсь на обработку персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | М.П. |