

Министерство культуры Челябинской области
ОГБУК «ЧЕЛЯБИНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДРАМАТИЧЕСКИЙ



**КАМЕРНЫЙ
ТЕАТР**

ул. Цвиллинга, 15 г. Челябинск 454091
т/ф +7 (351) 265-23-97
E-mail: kam_theatre@mail.ru

**Заявка на участие в
ФЕСТИВАЛЕ МУЗЫКАЛЬНЫХ И ПЛАСТИЧЕСКИХ
КАПУСТНИКОВ «Камерный beat»
(Конкурс театрализованной музыки и пластики)**

Место проведения: Челябинск, Камерный театр, ул. Цвиллинга, 15.

Дата и время проведения: «01» апреля 2020 г., начало в 18:30.

1. Полное официальное название коллектива (как должно быть написано в дипломе)

2. Адрес, телефоны, факс, e-mail

3. Ф.И.О., должность, звание руководителя коллектива

4. Направляющая сторона

5. Ф.И.О. директора направляющей стороны

6. Количество человек:

Всего _____ в т.ч. руководители _____ исполнители _____
сопровождающие _____

7. Краткая характеристика коллектива (год образования, награды, выступления)

8. Программа выступления (название произведений, композитор, автор слов, постановщик, хронометраж)

8.1. Ссылка на видеозапись спектакля в сети Интернет (файлообменник), с
возможностью ОНЛАЙН-ПРОСМОТРА и скачивания:

9. Технический райдер спектакля (**ссылкой на файлообменник, либо во вложении к письму**). Оргкомитет (по возможности) постарается обеспечить желаемые технические условия.

10. Дополнительные пожелания

Примечание 1.

НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ СПИСОК (ФИО полностью, дата рождения, прописка/регистрация) ВСЕХ УЧАСТНИКОВ ПОЕЗДКИ НА БЛАНКЕ С ПЕЧАТЬЮ НАПРАВЛЯЮЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ С РАЗДЕЛЕНИЕМ НА УЧАСТНИКОВ КОЛЛЕКТИВА (в т.ч., руководители, исполнители и др.).

Примечание 2.

Если кому-нибудь из участников поездки потребуются бухгалтерские документы для возмещение стоимости проезда или др. услуг - просим сообщать об этом заранее, до поездки.

Дата _____ Подпись _____

Оргкомитет в Челябинске: тел/факс: +7 (351) 265-23-97

e-mail: ilyuhin-324@yandex.ru

сайт: www.kamerata.ru