**Imię i nazwisko:**

**Nazwa zespołu (jeśli jest):**

**Adres e-mail:**

**Telefon:**

**Termin:**

Zaznacz ‘X’ odpowiadający Ci termin realizacji rezydencji.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 19.07 – 15.08.2021 |  | 26.07 – 22.08.2021 |  | 2 – 29.08.2021 |

Jeżeli interesuje Cię termin dłuższy niż 4 tygodnie proszę o podanie poniżej wybranych dat między 19.07 a 29.08.2021:

|  |
| --- |
|  |

**Opis spektaklu / projektu:**

Możesz również napisać jakie są główne tematy Twoich poszukiwań artystycznych, nad czym chciałbyś/chciałabyś pracować podczas Rezydencji, jakie są Twoje inspiracje twórcze.

max. 3000 znaków

|  |
| --- |
|  |

**Motywacja do odbycia rezydencji:**

Jak praca w Przestrzeniach Sztuki wpłynie na rozwój Twojej ścieżki artystycznej.

Max. 3000 znaków

|  |
| --- |
|  |

**Linki (oraz hasła) do wcześniejszych prac:**

|  |
| --- |
|  |

**Propozycja warsztatowa:**

W jakiej formule chciałbyś/chciałabyś poprowadzić warsztaty, co się w nich zawrze.

|  |
| --- |
|  |