1. **Informacje kontaktowe:**

**Imię i nazwisko:**

**Nazwa zespołu (jeśli jest):**

**Adres e-mail:**

**Telefon:**

**II. Termin realizacji programu konkursowego:**

Proszę zaznaczyć ‘X’ odpowiadający termin wystawienia spektaklu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 28 - 30.09.2021 |  | 2 - 4.11.2021 |  | 8 -10.12.2021 |

Jeżeli żaden z powyższych terminów nie jest odpowiedni, prosimy o możliwe daty prezentacji:

|  |
| --- |
|  |

**III. Informacje o spektaklu i artystach:**

**Imię i nazwisko choreografa:**

**Tytuł:**

**Czas trwania:**

**Wykonawcy:**

**Muzyka:**

**Oświetlenie:**

**Scenografia:**

**Kostiumy:**

**Produkcja:**

**Opis spektaklu:**

max. 1500 znaków

|  |
| --- |
|  |

**Informacja o zespole twórców, wykonawcach:**

Istotne informacje dotyczące zespołu, choreografa, wspólnych doświadczeń artystycznych itp.

|  |
| --- |
|  |

**Link do nagrania spektaklu:**

|  |
| --- |
|  |

**Uwagi, dodatkowe informacje:**

|  |
| --- |
|  |