Приложение 1

**Информация об участнике**

**XXV Международного фестиваля «Славянские театральные встречи»**

1. Полное наименование театра (по уставу)
2. Руководитель театра (директор, главный режиссер, художественный руководитель) с указанием всех регалий.
3. Координаты (адрес, телефон, факс, E-mail, адрес сайта в Интернете)
4. Контактное лицо для организации участия
5. Название спектакля, жанр, дата премьеры, награды.
6. Автор пьесы
7. Постановочная группа
8. Действующие лица и исполнители
9. Продолжительность спектакля (продолжительность каждого акта, количество антрактов)
10. Полная видеозапись спектакля
11. Краткое содержание спектакля
12. Предпочтительная дата показа спектакля
13. Основные требования к сцене
14. Требования по свету
15. Требования по звуку
16. Время, необходимое на монтировку декорации, установку света, репетицию перед спектаклем.
17. Время демонтажа декораций и оборудования.
18. Общее количество человек в группе: \_\_\_\_\_

в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мужчин, \_\_\_\_\_\_\_\_\_женщин.

1. Представители дирекции (если есть): \_\_\_\_\_

в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мужчин, \_\_\_\_\_\_\_\_\_женщин,

1. Артисты: \_\_\_\_\_\_

в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_мужчин, \_\_\_\_\_\_\_\_\_женщин.

1. Художественно-постановочный персонал: \_\_\_\_\_\_

в том числе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мужчин, \_\_\_\_\_\_\_\_женщин.

1. Транспортные средства:
2. Машина \автобус (гос. номер транспорта)
3. Поезд (дата и время прибытия, № поезда)
4. Гостиница: Необходимое кол-во 1-местных номеров:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Необходимое кол-во 2-местных номеров: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Необходимое кол-во 3-местных номеров:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Список коллектива театра, прибывающего в г. Брянск

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Должность** | **Имя, фамилия, отчество**(в точном соответствии с паспортом) | **Половая принадлежность**м/ж | **Паспортные данные**(номер, серия, когда икем выдан) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Подпись Руководителя театра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) Должность

МП

**\*Заявка заполняется в электроном виде и формат MS Word**