**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA  
W FESTIWALU TEATRÓW OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI   
„OSOBLIWOŚCI”**

(kartę należy wypełnić elektronicznie i przesłać wraz z linkiem do nagrania spektaklu   
na adres mailowy: a.andrzejczuk@sok.slupsk.pl w terminie do 15.09.2024 r.)

1. Nazwa zespołu:
2. Informacje o zespole:
3. Tytuł zgłaszanego spektaklu:
4. Krótki opis spektaklu:
5. Skład zespołu (imiona i nazwiska wykonawców):
6. Nazwa i adres reprezentowanej instytucji/placówki:
7. Opiekun grupy (imię i nazwisko, telefon, adres e-mail):
8. Reżyseria:
9. Pozostali realizatorzy (wraz ze wskazaniem funkcji):
10. Czas trwania spektaklu:
11. Czas potrzebny na montaż:
12. Czas potrzebny na demontaż:
13. Rider techniczny:
14. Liczba osób, które przyjadą na Festiwal:
15. W jakich dniach Festiwalu grupa chce wziąć udział (24-27.10.2024 r.):