

# XVII Międzynarodowy Festiwal Teatrów Dzieci i Młodzieży

# WIGRASZEK 2018

Suwałki, 18-21 czerwca



## KARTA ZGŁOSZENIA

1. Nazwa zespołu .....

2. Placówka patronująca .....

adres .....

tel. .... e-mail ..... NIP .....

3. Informacje o prezentacji kategoria: dziecięca  młodzieżowa

tytuł spektaklu .....

autor .....

reżyseria .....

opracowanie muzyczne .....

opracowanie plastyczne .....

choreografia .....

4. Czas trwania spektaklu .....

5. Czas na przygotowanie spektaklu (montaż, scenografia) .....

6. Czas potrzebny na demontaż .....

7. Potrzeby zespołu w zakresie zapewnienia warunków występu – należy przedłożyć koncepcję inscenizacyjną (załącznik nr 1) i schemat ustawienia lub rozmieszczenia świateł oraz rekwizytów na scenie.

8. Termin przyjazdu zespołu (dzień, godzina) .....

9. Ilość członków w zespole:

aktorów ogółem:  w tym dziewcząt:  chłopców:

opiekunów ogółem:  w tym kobiet:  mężczyzn:

10. Kierownik zespołu – instruktor:

imię i nazwisko: .....

adres kontaktowy: ..... tel. ....

11. Rezerwacja noclegów w dniu 18/19.06 (ilość):  19/20.06  20/21.06

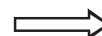
12. Rezerwacja wyżywienia:

**18 czerwca**  
śniadanie:   
obiad:   
kolacja:

**19 czerwca**  
śniadanie:   
obiad:   
kolacja:

**20 czerwca**  
śniadanie:   
obiad:   
kolacja:

**21 czerwca**  
śniadanie:   
obiad lub suchy prowiant:



13. Informacja o zespole (historia, osiągnięcia itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Informacja o spektaklu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Lista członków zespołu (imię i nazwisko, wiek):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Opiekunowie i obsługa techniczna (imię i nazwisko, funkcja):

.....

.....

.....

koordynator / instruktor

dyrektor



Nadsyłanie zgłoszeń do dnia 30 kwietnia 2018 r. na adres:  
Suwalski Ośrodek Kultury, ul. T. Noniewicza 71, 16-400 Suwałki, z dopiskiem: „WIGRASZEK 2018”

## KONCEPCJA INSCENIZACYJNA PREZENTACJI / SPEKTAKLU

Tytuł spektaklu .....

Nazwa zespołu .....

Placówka patronująca .....

Koordynator i nr tel. ....

Czas trwania spektaklu .....

Czas potrzebny na próby .....

Czas na przygotowanie spektaklu (montaż, scenografia, ustawienie świateł) .....

Czas potrzebny na demontaż .....

**Akcje sceniczne i ich usytuowanie:**scena główna  scena kameralna  patio  foyer  inne .....Ilość wykonawców **Wykorzystywane elementy standardowego wyposażenia SOK**Scena TAK  NIE  wymiary pola gry  (dotyczy SOK Jana Pawła II)Nagłośnienie TAK  NIE  (typ nośnika dźwięku, rodzaj mikrofonów, ilość mikrofonów, inne) .....Oświetlenie TAK  NIE  (ogólne, punktowe, ilość reflektorów, ilość filtrów, inne) .....Multimedia TAK  NIE  (rzutnik, projektor, ekran, inne) .....**Efekty wykorzystywane w trakcie imprezy**Otwarty ogień/pirotechnika TAK  NIE  Wytwornice dymu/mgły TAK  NIE Światło laserowe TAK  NIE  Promienniki UV TAK  NIE Stroboskop TAK  NIE  Płyny TAK  NIE 

Inne .....

Obsługa techniczna SOK  osób Obsługa techniczna przyjezdna  osób

Czy organizator/wykonawca wyraża zgodę na rejestrację:

Rejestracja: audio TAK  NIE  video TAK  NIE  foto TAK  NIE Dodatkowa infrastruktura techniczna TAK  NIE  jaka .....

Sposób montażu dodatkowej infrastruktury technicznej .....

Projekt scenografii\* TAK  NIE  \* zaznaczenie pozytywnej odpowiedzi wymaga przedłożenia projektu scenografii

koordynator / instruktor

dyrektor