**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**6Η ΘΕΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ «ΘΕΑΤΡΟΥ ΟΨΕΙΣ»**

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΦΟΡΜΑ. ΕΠΕΙΤΑ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΣΕ ΕΜΑΣ ΜΟΝΟ ΤΙΣ ΔΥΟ ΣΕΛΙΔΕΣ ΤΗΣ ΦΟΡΜΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΜΟΡΦΗ ΘΕΛΕΤΕ (PDF,WORD κ.ο.κ.) ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΜΕ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΤΡΟΠΟ ΘΕΛΕΤΕ (Ταχυδρομικώς, mail, facebook κ.ο.κ.)

ΟΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΜΑΣ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ.

|  |
| --- |
| **Όνομα Θεατρικής Ομάδας/Φορέας που ανήκει** |
|  |

|  |
| --- |
| **Σύντομο Βιογραφικό** |
|  |

|  |
| --- |
| **Τίτλος Θεατρικού Έργου/Όνομα συγγραφέα** |
|  |
| **Λίγα λόγια για την παράσταση** |
|  |
| **Διάρκεια παράστασης**  |
|  |
| **Αριθμός ατόμων** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Απαιτείται διαμονή** *(ναι, όχι)* |  |
| **Ηθοποιοί** |  |
| **Συντελεστές***(Πχ. Σκηνοθέτης, Τεχνικός Ήχου κλπ)* |  |
| **Συνοδοί** |  |

|  |
| --- |
| **Τεχνικές απαιτήσεις εκτός των βασικών σε φώτα και ήχο:** *(Πχ. Μπλε φίλτρο, μηχανή καπνού κλπ)* |
|  |
| **Προτιμώμενες ημερομηνίες**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΟΜΑΔΑΣ** |  |
| ***Email*** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ** |  |