**АНКЕТА-ЗАЯВКА**

участника XIX краевого фестиваля театральных коллективов

**«Театральный разъезд»**

Район/город

Коллектив

Учреждение

Руководитель коллектива

Телефон контактный

Электронная почта

Автор литературной основы

Название спектакля

Продолжительность спектакля

Количество актёров (жен/дев муж/мал )

Детей до 14 лет

Молодёжь после 14лет (до 35 лет)

Примерное количество зрителей, посмотревших спектакль

Дата