**ADATLAP – KISVÁRDA Amatőr Gyermekbábos Találkozó** – **2020. április 24.**

**Beküldési határidő: 2020. április 03. péntek**

**Beküldési cím: Szabó Antalné 4524 Ajak, Vasút út 35.**

**Email: katyesz0312@gmail.com**

**A csoport**

Neve, címe:

Vezetője:

Elérhetősége-telefon/telefax, e-mail:

A csoportot működtető intézmény neve, címe:

**Az előadás**

 Címe :

Szerzője :

Rendezője :

Műfaja :

  **Színpad igények** (ahol előadnak)*(tegyen* **x**-*et a megfelelő helyre)*

belső térben ,

**szélesség**: .............m **magasság** : .............m **mélység**: .............m

emelvényen, asztalon, ha igen 🡪**?** annak kívánt magassága:………cm

**Idő**

**Az előadás pontos műsorideje (maximum 20 perc):** ………….perc

 Beépítés : ………….perc

 Bontás : ………….perc

**Technikai igények** *(tegyen* **x**-*et a megfelelő helyre)*

220V elektromosság megvilágítás

hangerősítés (térmikrofonok) CD-ről, magnókazettáról , I-pod, stb. Egyéb kérés:

A csoport bemutatása:

Egyéb információk :

Beérkezés **valószínű** időpontja: ......óra ....perc

Teljes létszám : fő

Szereplők létszáma : fő

**Hozzájárulás az előadás rögzítéséhez** *(tegyen* **x**-*et a megfelelő helyre)*

Mozgóképfelvétel: Fotó :

**Az előadáshoz szükséges kellékeket, eszközöket a csoportok hozzák magukkal!**

Dátum..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fenntartó/Csoportvezető