Директору КОГБУК

«Музей К.Э. Циолковского,

авиации и космонавтики»

Зубаревой Т.И.

Заявка участника

Открытого областного театрального Фестиваля малых форм «Космос рядом»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Учреждение (наименование),адрес с индексом, телефоны, e-mail, сайт, группа ВК |  |
| 2. | Название творческого коллектива, его состав, возраст участников |  |
| 3. | Номинация |  |
| 4. | Возрастная категория |  |
| 5. | Автор и название пьесы |  |
| 6. | Продолжительность спектакля (постановки) |  |
| 7. | ФИО (полностью) руководителя коллектива, должностьконтактный телефонe-mail |  |

 Дата подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/расшифровка

М.П. (при наличии)