

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Przełłądu Studenckich Teatralnych Realizacji Offowych PSTRO 2024

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

DANE SPEKTAKLU/PERFORMANSU

Tytuł:

Nazwa grupy:

Czas trwania:

Data i miejsce premiery:

Krótki opis:

Reżyser:

Autor scenariusza:

Wymagania techniczne:

Nagranie (link do YouTube lub dysku Google):

Liczba członków grupy ogółem:

Liczba członków będących studentami lub doktorantami:

.....
data i podpis osoby zgłaszającej

