**SPOTKANIA KABARETOWE – FERMENTY 2019
FESTIWAL KABERETÓW - BIELSKO-BIAŁA, 28 września 2019**

## KARTA ZGŁOSZENIA

*/wypełnić drukowanymi literami/*

1. DANE DOTYCZĄCE KABARETU:
* Nazwa:
................................................................................................................................................…………
* Adres (siedziby kabaretu, placówki):
................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………
* Telefon, fax., e-mail:
................................................................................................................................................…………
* Lider (instruktor, opiekun):
................................................................................................................................................…………
* Telefon, adres e-mail opiekuna:
................................................................................................................................................…………
* Liczba uczestników (proszę wyszczególnić opiekuna, obsługę techniczną oraz aktorów):
................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………
* Dla jakiej widowni spektakl jest przeznaczony (orientacyjnie wiek):
................................................................................................................................................…………
1. DANE DOTYCZĄCE PROGRAMU:
	* Tytuł (tytuły) inscenizacji lub skeczy wraz z autorem (autorami) tekstu:
	................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
................................................................................................................................................................

* + Reżyser:

................................................................................................................................................…………

* + Scenografia:
	................................................................................................................................................…………
	+ Muzyka:
	................................................................................................................................................…………
	+ Czas trwania występu (podać dokładnie w minutach):
	................................................................................................................................................…………
	+ Czas na montaż/demontaż dekoracji:
	................................................................................................................................................…………
1. WARUNKI TECHNICZNE WYSTĘPU:
* Ilość mikrofonów:
1. stacjonarnych - .......................................................................................................................………
2. bezprzewodowych - ...............................................................................................................………
3. pojemnościowych - ................................................................................................................………
* Rodzaj odtwarzacza dźwięku:
................................................................................................................................................…………
* Oświetlenie:
................................................................................................................................................…………
* Elementy dekoracji przywiezione w dniu imprezy:
................................................................................................................................................…………
* Inne wymagania wobec organizatora:
................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………
1. INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI I DOTYCHCZASOWYCH OSIĄGNIĘCIACH KABARETU:
................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. OŚWIADCZENIE:

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem „XIX Spotkania Kabaretowe FERMENTY 2019 – Festiwal Kabaretów Bielsko-Biała oraz w pełni akceptuję jego warunki.

Wyrażamy zgodę na wykonywanie i późniejsze wykorzystanie zdjęć uczestników Kabaretu dla celów związanych z organizacją i promocją Festiwalu na potrzeby Organizatora – Miejskiego Domu Kultury w Bielsku-Białej. Niniejsza zgoda jest nieodpłatana i dotyczy przetwarzania danych na stronach internetowych i profilu facebook Organizatora oraz w jego materiałach promocyjnych.

[ ]  TAK [ ]  NIE

Data i podpis lidera lub osoby reprezentującej Kabaret:

.........................................................................................

ADRES DO KORESPONDECJI:

Miejski Dom Kultury w Bielsku-Białej

43-300 Bielsko-Biała, ul. 1-go Maja 12

tel. 33/ 812-56-92, fax. 33/ 812-23-88

osoby do kontaktu:

Agata Ruśniak agata.rusniak@fermenty.pl; 506-038-377

Piotr Szczutowski starebielsko@mdk.beskidy.pl; tel. 508-110-169

Adam Ruśniak adam.rusniak@fermenty.pl