**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](mailto:agata.rusniak@fermenty.pl); 506-038-377

Piotr Szczutowski [starebielsko@mdk.beskidy.pl](mailto:starebielsko@mdk.beskidy.pl); tel. 508-110-169

Adam Ruśniak [adam.rusniak@fermenty.pl](mailto:adam.rusniak@fermenty.pl)