ЗАЯВКА

на участие в конкурсе

«Театральная надежда»

2023 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Участникфамилия, имя, отчество |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Город, учебное заведение, курс, театр |  |
|  |  |
| Адрес, контактный телефонс кодом города, e-mail  |  |
| **Программа** |
| Автор  |  |
| Название  |  |
| Роль |  |
| Продолжительность |  |
| Дата заполнения заявки |  |