**APPLICATION FORM/FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAME OF A COMPANY/PUPPETEER**  NAZWA ZESPOŁU/ IMIĘ I NAZWISKO SOLISTY |  | |
| **COUNTRY**  KRAJ |  | |
| **ADDRESS**  ADRES |  | |
| **E-MAIL** |  | |
| **WEBSITE**  STRONA INTERNETOWA  **FACEBOOK FANPAGE**  PROFIL NA FB |  | |
| **TELEPHONE NUMBER**  NUMER TELEFONU |  | |
| **CONTACT PERSON**  OSOBA DO KONTAKTÓW |  | |
| **AUTHOR AND THE TITLE OF THE PERFORMANCE**  AUTOR I TYTUŁ PRZEDSTAWIENIA |  | |
| **STAGE DIRECTOR**  REŻYSER |  | |
| **STAGE DESIGNER**  SCENOGRAF |  | |
| **MUSIC**  MUZYKA |  | |
| **LANGUAGE**  JĘZYK |  | |
| **DURATION**  CZAS TRWANIA SPEKTAKLU  (MINIMUM 45 MIN.) |  | |
| **NUMBER OF BREAKS**  LICZBA PRZERW |  | |
| **TYPES OF PUPPETS USED**  RODZAJE ZASTOSOWANYCH LALEK |  | |
| **AGE OF AUDIENCE**  WIEK WIDZÓW |  | |
| **TOTAL NUMBER OF TEAM MEMBERS**  CAŁKOWITA LICZBA CZŁONKÓW ZESPOŁU |  | |
| **NUMBER OF ACTORS/ACTRESSES**  LICZBA AKTORÓW/AKTOREK |  | |
| **NUMBER OF MEAT/VEGETARIAN EATERS**  LICZBA OSÓB Z DIETĄ MIĘSNĄ/WEGETARIAŃSKĄ | **VEGETARIAN**/  WEGETARIAŃSKIE POSIŁKI | **ALL-MEAT**/  MIĘSNE POSIŁKI |
|  |  |
| TECHNICAL REQUIREMENTS/RIDER WYMAGANIA TECHNICZNE |  | |
| **SET UP TIME**  CZAS MONTAŻU DEKORACJI |  | |
| **TAKING DOWN AND PACKING UP TIME**  CZAS DEMONTAŻU DEKORACJI |  | |
| **DESCRIPTION OF THE PERFORMANCE**  / STRESZCZENIE SPEKTAKLU | | |
|  | | |
| **DESCRIPTION OF THE COMPANY/PUPPETEER** /KRÓTKI OPIS ZESPOŁU/SOLISTY/ | | |
|  | | |
| **LINK TO DOWNLOAD HIGH RESOLUTION PHOTOS (AT LEAST 5 PHOTOS)**  LINK DO ŚCIĄGNIĘCIA ZDJĘĆ W WYSOKIEJ ROZDZIELCZOŚCI (MINIMUM 5 ZDJĘĆ) | | |
|  | | |
| **LINK TO AT LEAST 5-MINUTE EXCERPT/TRAILER OF THE PERFORMANCE**  LINK DO MIN. 5-MINUTOWEGO FRAGMENTU PRZEDSTAWIENIA | | |
|  | | |

**IT IS ACCEPTABLE TO ATTACH THE FILMS AND PHOTOS ON A CD OR DVD**

ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ NADESŁANIA ZGŁOSZENIA TRADCYJNĄ POCZTĄ WRAZ Z MATERIAŁEM ZDJĘCIOWYM NA PŁYCIE CD LUB DVD

PLEASE, SEND THE APPLICATION BY E-MAIL:   
ZGŁOSZENIE PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL:

**e-mail:** [**sekretariat@teatrarlekin.pl**](mailto:sekretariat@teatrarlekin.pl) **or** [**animart@animart.pl**](mailto:animart@animart.pl)

OR / LUB

BY POST AT THE FOLLOWING ADDRESS:/POCZTĄ NA ADRES:

**ANIMART FESTIVAL OFFICE BIURO FESTIWALOWE ANIMARTU**

**ARLEKIN PUPPET THEATRE TEATR LALEK ARLEKIN**

**AL. 1 MAJA 2 AL. 1 MAJA 2**

**90-718 LODZ 90-718 ŁÓDŹ**

**POLAND**

**APPLICATION DEADLINE: MAY 31, 2018 /ZGŁOSZENIA PRZYJMOWANE SĄ DO 31 MAJA 2018 R.**