****

**MÜRACİƏT FORMASI**

Müraciətlər 15 oktyabr 2021-ci il tarixinə qədər göndərilməlidir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Teatrın/Sənətçinin adı** |  |
| **Teatr/Sənətçi haqqında məlumat***(100 sözdən çox olmayaraq)*  |  |
| **Məsul şəxs** |  |
| **Telefon/ E-mail ünvanı** |  |
| Tamaşanın adı |  |
| **Janr** |  |
| **Yaradıcı heyət:** | **Müəllif:** | **Rejissor:** | **İfaçılar:** |
| **Xronometraj**  |  |
| **Tamaşanın qısa təsviri***(300 sözdən çox olmayaraq)* |  |

#### \*Məsul şəxsin şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti müraciət forması ilə birgə göndərilməlidir.

**E-mail:** 4.4festival@teatro.az

**Əlaqə telefonu:** +994 506602025