Приложение №1
к Положению о фестивале «СеспельФЕСТ»

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ
в Межрегиональном фестивале национальных театров юного зрителя
и молодёжных театров «СеспельФЕСТ»

Полное название коллектива, адрес, служебный телефон, факс	Республика, область, город	Ф.И.О. руководителя (полностью)	Контактный телефон руководителя, e-mail

Фестивальная программа

Название спектакля, возрастное ограничение, дата выпуска	ФИО режиссёра (полностью)	ФИО драматурга (полностью)	Хронометраж (мин.)	Кол-во участников	Технический райдер (звук, свет, реквизит)

Список группы (включая руководителя)

№№	Ф.И.О. (полностью)	Должность	Паспортные данные