

**MÜRACİƏT FORMASI**

Müraciətlər 15 oktyabr 2022-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](mailto:4.4festival@teatro.az)

**Əlaqə nömrəsi:** +994 506602025