**فرم شرکت درسی پنجمین جشنواره تئاتر صحنه ای و خیابانی استان سیستان و بلوچستان**

اینجانب ........................................... (کارگردان) با اطلاع از مفاد و شرایط  فراخوان جشنواره تئاتر استان با ارسال مدارک لازم و تکمیل فرم زیر، متقاضی شرکت در جشنواره تئاتر استان هستم و نسبت به مقررات آن متعهد می شوم

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| کدملی: | نام و نام خانوادگی نویسنده: | | نام و نام خانوادگی کارگردان: |
| ایمیل شما : | تلفن ثابت: | | تلفن همراه: |
| نام نمایش: | انتخاب بخش:  صحنه ای 🞎 خیابانی 🞎 | | شهرستان |
| سوابق هنری کارگردان: | | خلاصه نمایش متن: | |

تکمیل این فرم به منزله قبولی تمام شرایط و مقررات جشنواره است و کلیه مسئولیت اثر ارسالی با امضاء کننده این فرم می باشد.