**فرم تقاضاي حضور در یازدهمین  جشنواره تئاتر خياباني شهروند لاهيجان - مرداد 1401**

نام نمايش :

نويسنده (طراح ايده):  كارگردان:

نام گروه : نام استان و شهر :

ميزان تحصيلات ( با ذكر رشته و گرايش):

تلفن ثابت: (ضروري ) تلفن همراه:(ضروري)

آدرس پستي:

خواستار شرکت در بخش مسابقه 🗌 ویژه (کودک و نوجوان) 🗌

اينجانب                                                      با اطلاع كامل از مفاد فراخوان جشنواره تئاتر خياباني شهروند مدارك خود را جهت شركت در یازدهمین  جشنواره تئاتر خياباني شهروند لاهيجان ارائه می کنم.

تاريخ

امضاء متقاضی