Заявка на проведение мероприятия в ГБУК Тверской области «Тверской академический театр драмы»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) либо наименование организатора мероприятия (или представителя) (далее – организатор) |  |
| Место жительства (пребывания) либо место нахождения организатора |  |
| Номер контактного телефона организатора | +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
| Наименование мероприятия  |  |
| Дата проведения | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Начало мероприятия | в \_\_\_ часов \_\_\_ минут. |
| Продолжительность мероприятия |  |
| Регламент проведения мероприятия, в том числе монтаж, демонтаж оборудования, саундчек, время начала и окончания использования помещений.(прописать время) |  |
| Сценарий проведения мероприятия.(релиз/описание программы/ участники мероприятия) | Прикрепить отдельным документом в письме |
| Предполагаемое количество участников мероприятия (артисты, технический, админситративный персонал) |  |
| Намерение использовать предметы и вещества, представляющие повышенную опасность для жизни и здоровья людей. |  |
| Сведения об участии в мероприятии животных. |  |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

 М.П.