

فرم شرکت در بیست و هشتمین جشنواره تئاتر استان مازندران

اینجانب با اطلاع کامل از مفاد مندرج در فراخوان بیست و هشتمین

جشنواره تئاتر استان مازندران و قبول کلیه شرایط ذکر شده، به عنوان کارگردان نمایش

به نویسندگی از شهرستان به آدرس

و شماره تماس ضمن ارسال

مدارک ذکر شده در فراخوان، متقاضی شرکت در جشنواره فوق می باشم.

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی

مسوول دبیرخانه دائمی جشنواره: **محمد فضلی**

شماره همراه: **۰۹۳۳۱۷۳۸۰۶۵**

پست الکترونیکی: mohammadfazli@zoho.com

آدرس دبیرخانه

ساری، میدان امام خمینی (ره)، اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی مازندران

واحد هنرهای نمایشی، دبیرخانه دائمی جشنواره تئاتر استان / کد پستی: ۴۸۱۵۸-۳۸۷۹۴

تلفن تماس: ۳۳۳۶۲۰۲۲-۳۳۳۶۲۰۰۷ پیش شماره: ۰۱۱