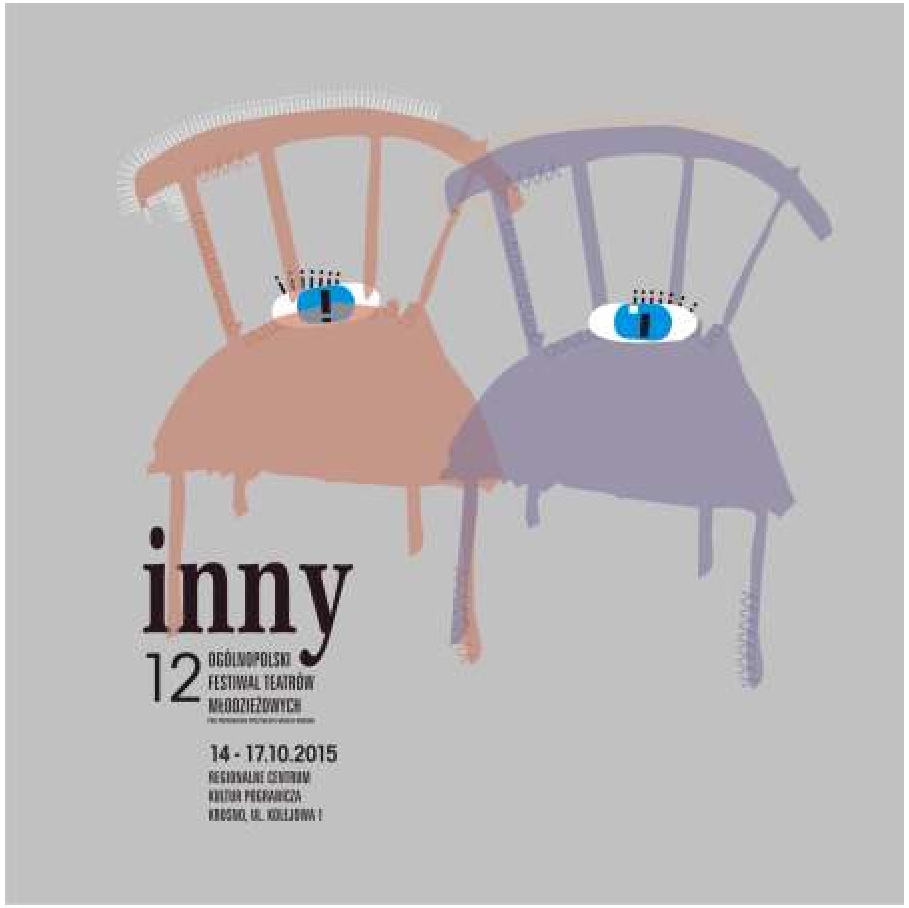
KROSNO - NIEPOWTARZALNE MIASTO W WYJĄTKOWYM MIEJSCU
KROSNO - miasto wyjątkowo życzliwe młodym ludziom i przyjaźnie otwarte
na działania artystyczne.
KROSNO - kocha teatr - cyklicznie organizowane są:

- TEATR NA BRUKU - wakacyjne warsztaty teatralne /8 edycji/
- PUCHAR UŚMIECHU - festiwal teatrów dziecięcych /32 edycji/
- KROŚNIEŃSKIE SPOTKANIA TEATRALNE /36 edycji/
- MIKOLAJKI TEATRALNE /15 edycji/
- INNY Festiwal Teatrów Młodzieżowych /11 edycji/
- NOCNE TEATRALIA „STRACHY” /7 edycji/
- FESTIWAL INSPIRACJI FREDROWSKICH /1edycja/



14 - 17 PAŹDZIERNIKA 2015

I. ZASADY UCZESTNICTWA

1. W festiwalu uczestniczą młodzieżowe zespoły teatralne działające przy szkołach, ośrodkach/domach kultury, stowarzyszeniach, innych instytucjach, a także grupy niezinstytucjonalizowane /z całego kraju /.

2. Prezentowane przedstawienia powinny mieścić się w przedziale czasowym 25 - 60 minut, nie ogranicza się kategorii, formy i konwencji teatralnej - organizatorzy przyjmują otwartą formułę artystyczną. Przedstawienia mogą być oparte o wszelkie istniejące formy wypowiedzi teatralnej.

3. Podstawą zgłoszenia jest nadesłanie do dnia **21 września 2015 roku** zapisu spektaklu na płycie DVD /plan ogólny bez zbliżeń i montażu/ oraz wypełnionej czytelnie karty zgłoszenia, a także ***obowiązkowo materiałów reklamowych /informacja o zespole i spektaklu oraz zdjęcie/*** na adres:

REGIONALNE CENTRUM KULTUR POGRANICZA
38 - 400 Krosno
ul. Kolejowa 1.
z dopiskiem „ INNY”

tel. 013 43 218 98, fax : 013 43 215 71
e-mail: rckp@rckp.krosno.pl, www.rckp. krosno.pl

4. Komisja Artystyczna powołana przez organizatorów dokona kwalifikacji spektakli zgłoszonych do konkursu. O decyzji Komisji organizatorzy powiadomią zespoły pisemnie do dnia **25 września 2015 roku**.

5. Zaproszone teatry mają obowiązek przesłać do **5 października 2015 roku** oficjalne potwierdzenie uczestnictwa.

II. ZASADY ORGANIZACYJNE

1. Koszt pobytu zespołu:
   Instytucja zgłaszająca pokrywa koszty akredytacji 120 zł od osoby za trzy dni festiwalu na konto:
   BANK PEKAO S.A. I ODDZIAŁ W KROŚNIE
   38 1240 2311 1111 0010 6149 9002

/Powyższa kwota pokrywa zaledwie części kosztów pobytu teatru w festiwalu, w związku z czym nie są możliwe negocjacje na temat wysokości akredytacji, pozostałe kwoty pokrywają organizatorzy. Zakwalifikowane zespoły zapraszamy na wszystkie dni festiwalu/

- w przypadku wycofania się zespołu z konkursu lub zmiany ilości osób pierwotnie opłaconych, należy poinformować organizatorów do dnia 5 października 2015 r., w przeciwnym wypadku organizatorzy nie zwracają wpłaconej akredytacji.

2. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do rejestracji spektakli konkursowych na dowolnym nośniku na potrzeby własne i umieszczenie na swoich stronach internetowych, a także przez media.
   Uczestnicy udzielają nieodpłatnie praw do rejestracji telewizyjnej i radiowej oraz do publikacji i prezentacji.

3. Opiekunowie przedstawiają organizatorom polisy ubezpieczeniowe stwierdzające ubezpieczenie uczestników i osób towarzyszących na okres pobytu i podróży.

4. Zespoły uczestniczą w programie zaproponowanym przez organizatorów.

5. Organizatorzy zapewniają:
   - wyżywienie i noclegi
   - warunki sceniczne i obsługę techniczną
   - zajęcia warsztatowe dla instruktorów i uczestników
   - imprezy towarzyszące
   - UWAGA nie zapewnia się elementów scenograficznych

III. JURY i NAGRODY

1. Przedstawienia oceniać będzie profesjonalne jury powołane przez organizatorów.

2. Przewidziane są nagrody: **ZŁOTA, SREBRNA i BRĄZOWA OTWARTA KURTYNA** o charakterze pieniężnym oraz nagrody indywidualne.

3. Ogólna pula nagród wynosi 6.000 złotych. Laureaci otrzymują nagrody finansowe.

4. Jury przy ocenie spektakli konkursowych uwzględniać będzie:
   - *spełnienie założeń ideowych festiwalu,*
   - *inscenizację,*
   - *walory artystyczne spektaklu,*
   - *kreacje aktorskie,*
   - *szczerość wypowiedzi*
   - *nowatorstwo wypowiedzi scenicznej*

5. O ostatecznym podziale nagród decyduje Jury.

Gwarantujemy zespołom pomoc organizacyjno-techniczną. W sprawach nieobjętych regulaminem decyduje organizator mając na uwadze potrzeby uczestników i inne obiektywne czynniki. Decyzja organizatora jest niepodważalna.

KROSNO
Regionalne
Centrum
Kultur
Pogranicza

Miejsce... dn. ....

Zobowiązujemy się do wpłacenia akredytacji w terminie i wysokości przewidzianych w regulaminie festiwalu.

Organizator wystawia fakturę za kwotę akredytacji dla: /wypełnić czytelnie/
Nazwa instytucji-płatnika …………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………
Dokładny adres płatnika …………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………
NIP płatnika ………………………………………………………………………………

Główny księgowy instytucji delegującej
(pieczątka i podpis)

Dyrektor instytucji
(pieczątka i podpis)

inny

12 FESTIWAL TEATRÓW MŁODZIEŻOWYCH

Nazwa teatru ....
Instytucja delegująca...
....
Dokładny adres...
....
Telefon.. e-mail:...

Instruktor - imię i nazwisko...
Dokładny adres...
....
Telefon..e-mail...

Tytuł przedstawienia

....
Informacje o spektaklu
(autor tekstu, reżyseria, muzyka, scenografia, choreografia).......................................
....
....
....
....
....

Miejsce prezentacji spektaklu:
scena i widownia w sali.........................
spektakl i widownia na scenie..

Czas trwania.......................... *minut*, Czas przygotowania sceny ....*minut*
Czas demontażu sceny.......................... *minut*

Warunki sceniczne /lub wymagania techniczne plenerowe***/***

1. Oświetlenie..
   ....
   ....
   ....
2. Potrzebny sprzęt audio video...
   ....

3. Przestrzeń sceniczna (wymiar, ustawienie sceny)
....
....
....

Ilość członków zespołu

Imię i Nazwisko	Rola, funkcja
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....

Opiekunowie i obsługa techniczna

Imię i Nazwisko	Adres	Funkcja
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....

Krótka informacja o zespole
....
....
....
....
....
....

....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....

Podpis kierownika zespołu ....

Pieczęć instytucji delegującej: