

**KONČNA PRIJAVNICA 2**  
za Gledališki festival gluhih 2017

Društvo:			
Oseba za stik:			
Naziv skupine:			
Kontakt (tel. Št. e-pošta):			
Dolžina: ___ minut		Datum prve izvedbe: _____	
Zvrst/žanr (označite):	drama grozljivka	komedija dokumentarec	akcija drugo:
Naslov gledališke igre:			
Režija:			
Produkcija:			
Nastopajoči:			
Drugi sodelavci:			
Potrebna oprema (mikrofon, CD predvajalnik itd. Navedite tudi količino):			

**Končne prijave zbiramo do petka, 22. 9. 2017.**  
Poslati po e-pošti: [dgn.maribor@guest.arnes.si](mailto:dgn.maribor@guest.arnes.si)

Datum:

Podpis:

Žig: