



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W WARSZTATACH FILMOWYCH WARSZAWA SZWANKOWSKIEGO

Zgłoszenie proszę przesłać e-mail.sgptm@tlen.pl do 27 marca 2017 r

NAZWA GRUPY:

ILOŚĆ OSOB ZAINTERESOWANYCH WARSZTATEM:

KATEGORIA WIEKOWA :

a) dzieci (uczniowie przedszkoli i szkół podstawowych)

b) młodzież (uczniowie szkół gimnazjalnych)

c) 16+

IMIĘ i NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO:

ADRES KONTAKTOWY:

E_MAIL

TELEFON KONTAKTOWY

PROPONOWANY TERMIN i MIEJSCE REALIZACJI WARSZTATÓW:

PREFEROWANE ZAGADNIENIA WARSZTATÓW:

1. SCENARIUSZ
2. REŻYSERIA
3. PRACA Z KAMERĄ
4. MONTAŻ
5. PRACA Z AKTOREM
6. INNE- jakie ?

Dziękujemy. Pytania prosimy kierować do Małgorzaty Szyszki, e-mail.sgptm@tlen.pl, 501392436

