*Iskola regisztrációs száma: \_\_\_\_\_*

*Igénybejelentés sorszáma: \_\_\_\_\_*

*(Színház tölti ki)*

**IGÉNYLŐLAP**

A MADÁCH SZÍNPADON ONLINE ELŐADÁSAINAK ISKOLAI MEGTEKINTÉSÉRE

*Több előadás megtekintési igénye esetén külön igénylőlapok kitöltése szükséges!*

|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Címe: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| **Intézményvezető** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Titulusa: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| Email címe: | \_\_\_\_\_\_ |
| **Intézményi kapcsolattartó** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Titulusa: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| Email címe: | \_\_\_\_\_\_ |
| **Intézményi technikus** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Titulusa: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| Email címe: | \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Választott előadás** |  | |
| Címe: | **\_\_\_\_\_\_** | |
| Megtekintésének igényelt módja (aláhúzandó): | Online közvetítés /  Helyszíni megtekintés a Színház Tolnay Szalonjában\* | |
| Megtekintésének igényelt időpontja(i) és létszáma(i): | Időpont | Tervezett létszám |
| * **Online közvetítés** **esetén** (az időablak kezdőidőpontját jelölje meg) | **\_\_\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap, \_\_:\_\_** | **\_\_ fő** |
| * **Helyszíni megtekintés** esetén (Tolnay Szalon\*) | **\_\_\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap, \_\_:\_\_** | **\_\_ fő** |

*\*A Tolnay Szalonban való helyszíni megtekintési igény esetén a rendelkezésre álló dátumokról előzetesen az* [*ab@madachszinhaz.hu*](mailto:ab@madachszinhaz.hu) *email címen tájékozódhat.*

Jelen dokumentum kitöltésével kijelentem, hogy a Színházzal kötött megállapodásunk értelmében a rendelkezésünkre bocsátott online előadásokat a szerződésben leírt feltételek alapján, és kizárólag a fenti körben kívánjuk megosztani.

**\_\_\_\_\_\_**, 2022. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intézményvezető