**REGULAMIN**

Celem przeglądu jest:

* prezentacja i ocena aktualnego stanu amatorskiego ruchu teatralnego w środowisku wiejskim,
* promocja i popularyzacja wiejskich zespołów teatralnych,
* ochrona tradycji ludowych polskiej wsi,
* wymiana doświadczeń.

Przegląd organizowany jest na zasadach konkursu, w którym jury oceniać będzie wartości artystyczne i poznawcze prezentowanych spektakli oraz widowisk, a także typować zespoły na 44 Międzywojewódzki Sejmik Wiejskich Zespołów Teatralnych w Stoczku Łukowskim.

Zespoły prezentują:

* widowiska oparte na wierzeniach i zwyczajach ludowych,
* sztuki teatralne bądź sztuki autorskie oparte na podaniach ludowych,
* programy kabaretowe o tematyce wiejskiej.

Spektakle, które były prezentowane na Sejmiku, nie będą brane pod uwagę przy kwalifikacji.

Organizatorzy zasadniczo nie przewidują prezentacji teatrów szkolnych (dziecięcych).

Przewidywany czas prezentacji nie może przekroczyć 45 minut.

Koszty przejazdu pokrywają instytucje delegujące.

Podstawą wzięcia udziału w Przeglądzie jest przesłanie wypełnionej karty uczestnictwa w nieprzekraczalnym terminie do **14 kwietnia 2017 roku** na adres:

**Gminne Centrum Kultury w Drelowie**

**ul. Ogrodowa 2**

**21-570 Drelów**

**tel. (083) 372 01 54**

**e-mail:gck.drelow@gmail.com**

**STAROSTWO POWIATOWE**

**W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

**WOJEWÓDZKI OŚRODEK KULTURY**

**W LUBLINIE**

**GMINNE CENTRUM KULTURY W DRELOWIE**

**ZAPRASZAJĄ**

**DO WZIĘCIA UDZIAŁU W**

**XVI Powiatowym Przeglądzie**

**Teatrów Obrzędowych**

**który odbędzie się**

**30 KWIETNIA 2017**

***NIEDZIELA***

w sali Gminnego Centrum Kultury w Drelowie

**rozpoczęcie o godz. 12.30**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **wok lublin** | **powiat_bialski** | **logo GCK** |

****

**KARTA UCZESTNICTWA**

1. **NAZWA ZESPOŁU ………………………………………………………………………………………………………………**
2. **ADRES ……………………………………………**

**....................................................................................**

1. **TEL. ………………………………………………..**
2. **LICZBA OSÓB WYSTĘPUJACYCH…………...**
3. **LICZBA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH………..**
4. **TYTUŁ SPEKTAKLU…………………………….**

**………………………………………………………**

1. **CZAS TRWANIA………………………………..**
2. **INFORMACJE O ZESPOLE……………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA UCZESTNICTWA**

1. **NAZWA ZESPOŁU ……………………………………………………………………………………………………………………**
2. **ADRES ……………………………………………….**

**........................................................................................**

1. **TEL. …………………………………………………..**
2. **LICZBA OSÓB WYSTĘPUJACYCH………….......**
3. **LICZBA OSÓB TOWARZYSZĄCYCH………….**
4. **TYTUŁ SPEKTAKLU………………………………**

**………………………………………………………...**

1. **CZAS TRWANIA……………………………………**
2. **INFORMACJE O ZESPOLE…………………**

**………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**