

महाराष्ट्र राज्य व्यावसायिक मराठी नाट्यस्पर्धा
(ही माहिती प्रवेशिकेसोबत पाठविली पाहिजे)

१) पात्र योजनेची माहिती (खालीत दिलेल्या नमुन्यानुसार, वाटल्यास वेगळ्या कागदावर भरून पाठवावी.)

संस्थेचे नाव
नाटक

कलाकारांचे नाव व पत्ता

नाटकातील भूमिका

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)
- ६)
- ७)
- ८)
- ९)
- १०)

२) नाटकाचे दिग्दर्शन, संगीत, प्रकाश योजना व नेपथ्य करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव-पत्ता

नाटक	दिग्दर्शक	संगीत	दिग्दर्शक	प्रकाश योजना	नेपथ्य
------	-----------	-------	-----------	--------------	--------

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)

(नाट्य निर्मात्याची सही)

ठिकाण
दिनांक

संस्थेचे नाव
संस्थेचा पत्ता