



TEMEL OYUNCULUK ATÖLYESİ (ÇOCUK/GENÇ) KATILIMCI BİLGİ FORMU

ATÖLYE TARİHİ	
ATÖLYE YERİ	PIER SAHNE / KEMERALTı / KONAK

KİŞİSEL BİLGİLER

KATILIMCININ	ADI-SOYADI:
	DOĞUM TARİHİ (G/A/YIL):
	İKAMET ADRESİ:
	TELEFON NUMARASI:
	VELİSİNİN ADI- SOYADI:
	VELİSİNİN TELEFON NUMARASI:
	HERHANGİ BİR KRONİK RAHATSIZLIĞINIZ VAR MIDIR? (CEVABINIZ EVET İSE LÜTFEN NE OLDUĞUNU BELİRTİNİZ)
DAHA ÖNCEDEN TİYATRO/YARATICI DRAMA EĞİTİMİ ALDINIZ MI? (VARSA HANGİ KURUMLARDAN VE NE KADAR SÜRE OLDUĞUNU BELİRTİNİZ?)	
DAHA ÖNCE BİR TİYATRO OYUNUNDA SAHNEYE ÇIKTINIZ MI? (CEVABINIZ EVETSE LÜTFEN AYRINTILI BİLGİ VERİNİZ)	
TİYATRO / YARATICI DRAMA DIŞINDA SAHNE SANATLARI İLE İLGİLİ BİR EĞİTİM ALDINIZ MI? (Gölge oyunu, pantomim, akrobasi, dans, enstruman, vb.)	

Çocuğum / vasisi olduğum kişi ile ilgili belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. Söz konusu atölye için gerekli belgelerde talimata uygun olmayan herhangi bir durumun olması veya eksik evrak bulunması halinde hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ederim.

Veli Adı-Soyadı

Tarih-İmza

YÖNETİM KURULU ONAYI