第29届“蓉城之秋”成都国际音乐季

精品剧目申报表

 **填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | **项目名称** |  |
| **拟定演出时间及场次** |  | **拟定演出场地** |  |
| **节目签约情况** |  | **场地签约情况** |  |
| **项目联系人** |  | 联系电话 |
| 电子邮箱 |
| 通讯地址 |
| **演出情况** | **团体总人数** |  | **节目时长** |  | **中场休息** |  |
| **装台时间** |  | **道具车数辆** |  |  |  |
| **是否原创新作** |  | **是否亚洲首演** |  | **是否中国首演** |  |
| **项目简介****（150字内）** | **（可附页）** |
| **演出资料（附表后）** | 演出团队、主创、主演名单及简介 ( ) | 获奖情况（ ） |
| **宣传资料（附表后）** | 剧照 ( ) | 文字 ( ) | 影音 ( ) | 节目单 ( ) | 其他 ( ) |
| **申报项目由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司出品制作，并作为唯一运营方，兹授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如由代理机构申报，请填写）公司为该项目在2023年成都地区的运营代理公司，拥有该项目演出运营代理等所有权益。** | **申报单位盖章** **时间： 年 月** |
| **我单位已知晓《第29届“蓉城之秋”成都国际音乐季项目征集说明》有关内容，同意遵守项目申报相关要求，并保证寄送材料的真实准确、不侵犯任何第三方权益。** | **申报单位盖章** **时间： 年 月** |
| **注：每个申报项目填写一张申报表，此表可从“蓉城之秋”成都国际音乐季官网（www.cdims.cn）下载。以上申报材料请邮寄至组委会、并发送邮件。** |

收件地址：四川省成都市锦江区红星路二段159号14楼；邮编610021 ；

联系电话：028-86947576、18581520288（限工作日10:00-18:00）；

电子邮箱jmzj@cdims.cn；联系人：梁女士、周先生