

سومین جشنواره نمایش کل گراش

بهمن ۱۴۰۰

شهرستان گراش

فرم شرکت در جشنواره

مشخصات اثر

نام نمایش:

نویسنده:

کارگردان:

زمان نمایش:

خلاصه نمایش:

عوامل نمایش

سرپرست گروه:

بازیگران:

طراح صحنه:

نورپرداز:

صداپرداز:

چهره پرداز:

موسیقی:

آدرس و شماره تماس: