

# هوالمصور



فرم اطلاعات ثبت نام گروه های متقاضی شرکت در  
سومین سوگواره هنرهای نمایشی و آئین های مذهبی خمسه



نام گروه:

نام مسجد:

## اطلاعات مدیر گروه

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	جنسیت:	تاریخ تولد:
میزان تحصیلات:	حوزه:	رشته تحصیلی:	
نام مسجد:			
نام امام جماعت مسجد:	نام کانون فرهنگی مسجد:		
نام پایگاه بسیج مسجد:	عنوان نماینده:		
نویسنده:	کارگردان:	موضوع:	
آدرس پستی مسجد و شماره تماس ثابت:			
آدرس پستی محل سکونت و شماره تماس ثابت:			
شماره همراه:	پست الکترونیکی:		

## اطلاعات گروه

نام گروه:	
سابقه فعالیت های تئاتری گروه:	
اسامی اعضا گروه:	
۱.	۹.
۲.	۱۰.
۳.	۱۱.
۴.	۱۲.
۵.	۱۳.
۶.	۱۴.
۷.	۱۵.
۸.	۱۶.

امضاء

تاریخ:

نام مسجد:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

نشانی: شهرک قدس، خیابان ایران زمین شمالی، فرهنگ سرای ابن سینا، دبیرخانه سوگواره هنرهای نمایشی و آئین های مذهبی خمسه

تلفن: ۸۸۳۶۳۰۳۲ / پست الکترونیکی: [khamseh.teatr@gmail.com](mailto:khamseh.teatr@gmail.com)