



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
文化局
Instituto Cultural

《第十六屆澳門城市藝穗節》 節目徵集報名表

(報名截止日期:2016年8月26日下午5時半)

1. 報名單位資料	
團體/個人名稱:	
聯絡人:	
聯絡電話:	
電郵地址:	
聯絡地址:	
簡介:	
2. 演出或製作單位資料 (如與報名單位不同)	
藝團名稱:	
簡介:	



3. 演出者 / 藝術家 / 創作人員資料	
姓名/職位:	
簡介:	
姓名/職位:	
簡介:	
姓名/職位:	
簡介:	
姓名/職位:	
簡介:	
姓名/職位:	
簡介:	

註：若以上填寫空間不足，請以相同格式以附件形式一併提交。



節目統籌		技術統籌		
聯絡人：				
聯絡電話：				
電郵地址：				
4. 節目資料				
名稱：				
分類：	<input type="checkbox"/> 戲劇	<input type="checkbox"/> 舞蹈	<input type="checkbox"/> 音樂	<input type="checkbox"/> 形體
	<input type="checkbox"/> 多媒體	<input type="checkbox"/> 展覽/ 裝置藝術	<input type="checkbox"/> 電影	<input type="checkbox"/> 工作坊/ 講座/研討會
	<input type="checkbox"/> 其他（請註明）：			
來源：	<input type="checkbox"/> 本地	<input type="checkbox"/> 外地	<input type="checkbox"/> 本地與外地合作	
性質：	<input type="checkbox"/> 首次展演	<input type="checkbox"/> 重展/重演（請提供相關介紹、影片或相片）		
節目組織：	<input type="checkbox"/> 單一節目	<input type="checkbox"/> 系列節目		
創作理念：				
內容簡介：				



語言：	<input type="checkbox"/> 廣東話	<input type="checkbox"/> 普通話	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 不適用
	<input type="checkbox"/> 其他（請註明）：			
適合觀賞年齡：	<input type="checkbox"/> 任何年齡	<input type="checkbox"/> 3歲或以上	<input type="checkbox"/> 6歲或以上	<input type="checkbox"/> 13歲或以上
	<input type="checkbox"/> 18歲或以上			
特別內容備註：	<input type="checkbox"/> 含成人情節	<input type="checkbox"/> 含粗言穢語	<input type="checkbox"/> 含裸露場面	<input type="checkbox"/> 含閃燈效果
	<input type="checkbox"/> 含巨響效果	<input type="checkbox"/> 其他（請註明）：		
5. 演出/活動空間				
空間：	(如未能落實場地，請提出空間類型)			
空間類型：	1)	2)		
選擇該空間的理念：				
技術需求：				
使用租賃有關空間的費用估算(如有)				



澳門特別行政區政府
 Governo da Região Administrativa Especial de Macau
 文化局
 Instituto Cultural

6. 預算

項目	費用 (澳門幣)	小計 (澳門幣)
人員費用(如導演、策展人、導師、演員、藝術/創作人員、活動統籌、技術協調等)		
設計及製作費用(如舞台/場地佈置、服裝、燈光、音響、平面等設計及製作)		
其他 (如交通費、物流運輸、版權費、清潔、保安等)		
	總計	

(如有總計計算有誤，預算以小計為準。)



7. 附件

- 附澳門身分證明局登記之非牟利藝團證明副本（以藝術團體名義報名）
- 附澳門居民身份證副本（以個人名義報名）
- 影片
- 相片
- 藝團 / 藝術家過往作品簡介
- 其他（請註明）：

8. 其他

- 本單位希望參與本地節目推介環節
- 本單位希望參與自我推介環節

謹此聲明此申請表內的資料真確無訛

報名單位代表簽署	蓋章（如適用）
姓名：	
日期：	