

प्रयोग मालाड

नंदादीप, रिड्डी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४.

संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३

आयोजित

राज्यस्तरीय खुली एकांकिका अभिवाचन स्पर्धा २०१७ (नियमावली)

(वर्ष चौथे)

१. स्पर्धक संस्थेस अभिवाचन मराठी / हिंदी भाषेत सादर करता येईल.
२. स्पर्धेचे प्रवेश अर्ज व नियमावली "प्रयोग मालाड" च्या [www.prayogmalad.org/rs2017/](http://www.prayogmalad.org/rs2017/) या संकेत स्थळावर उपलब्ध होतील. तसेच "प्रयोग मालाड" च्या कार्यालयातही सायंकाळी ६.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत उपलब्ध होती. (कार्यालयात प्रवेश अर्जासाठी येण्यापूर्वी ९९२०७५९६५९ अथवा ७९७७५८५४०३ या भ्रमणध्वनी क्रमांकावर संपर्क साधावा.)
३. सदर स्पर्धा १३ व १४ मे २०१७ (शनिवार व रविवार) रोजी मालाड, मुंबई येथे घेण्यात येईल. स्पर्धेच्या ठिकाणाचा पूर्ण पत्ता ०१/०५/२०१७ पूर्वी स्पर्धकांना कळविण्यात येईल. स्पर्धेचे वेळापत्रक १० मे २०१७ पर्यंत सर्व स्पर्धकांना SMS द्वारे कळविण्यात येईल. वेळापत्रकानुसार स्पर्धेच्या दिवशी स्पर्धकांनी अर्धा तास अगोदर स्पर्धेच्या ठिकाणी नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
४. स्पर्धक संस्थेस मराठी व हिंदी या दोन्ही भाषेत प्रत्येकी फक्त एकाच एकांकिकेचे अभिवाचन सादर करता येईल. मात्र प्रत्येक एकांकिकेसाठी स्वतंत्र प्रवेश अर्ज व शुल्क भरावे लागेल. कोणत्याही नाटकाचा प्रवेश अथवा अंकाचा भाग स्पर्धेत सादर करता येणार नाही.
५. अभिवाचनात कमीतकमी दोन कलाकार असणे बंधनकारक आहे. अभिवाचनात सहभागी होणा-या सर्व कलाकारांची नावे व भ्रमणध्वनी क्रमांक अर्जासोबत आयोजकांकडे सादर करावीत.
६. स्पर्धक संस्थेस आयोजकांतर्फे फक्त तीन माईक्स देण्यात येतील.
७. स्पर्धक संस्थेस पार्श्वसंगीत अथवा अन्य कोणत्याही तांत्रिक गोष्टींचा अभिवाचनासाठी वापर करता येणार नाही.
८. स्पर्धक संस्थेस अभिवाचनासाठी जास्तीत जास्त ४० मिनिटे एवढाच कालावधी देण्यात येईल.
९. स्पर्धेचे प्रवेश शुल्क रु.६००/- रोख अथवा डी.डी. स्वरूपात स्वीकारले जाईल. डी.डी. "प्रयोग मालाड" या नावाने काढावेत. प्रवेश शुल्क 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथेही भरता येईल. मात्र बँकेच्या पावतीची प्रत अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक आहे. पावतीची प्रत सोबत नसल्यास अर्ज स्वीकारला जाणार नाही.
१०. प्रवेश अर्ज व डी.डी. खालील पत्त्यावर पाठवता येईल. अर्जासोबत एकांकिकेच्या दोन टंकलिखित प्रती पाठवाव्यात.

प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती टपालाने पाठविण्याचा पत्ता: प्रयोग मालाड, द्वारा : श्री. संकेत झगडे, वसंत कंपाऊंड, चिंचवली फाटक, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४. (भ्रमणध्वनी ८८९८१४२८२७)

प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती प्रत्यक्ष द्यावयाच्या असल्यास खालील क्रमांकावर संपर्क साधून पुढील पत्त्यावर संध्याकाळी ६.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत देता येतील.

प्रयोग मालाड, नंदादीप, रिड्डी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४. संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३.

११. एकदा भरलेले प्रवेश शुल्क कोणत्याही कारणास्तव परत केले जाणार नाही.
१२. एकांकिकेच्या दोन प्रती व शुल्कासहित प्रवेश अर्ज दिनांक ८ मे २०१७ पर्यंत स्वीकारण्यात येतील.
१३. कमीत कमी १० स्पर्धक संस्थांची नोंद झाली तरच ही स्पर्धा घेण्यात येईल. तसेच प्रथम येणा-या कमाल २५ प्रवेशिकाच स्वीकारल्या जातील.
१४. पारितोषिके :

प्रथम पारितोषिक	-	रोख रु.५०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
द्वितीय पारितोषिक	-	रोख रु.३०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
तृतीय पारितोषिक	-	रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
१५. वेळापत्रकाप्रमाणे अभिवाचन करणे स्पर्धक संस्थेस बंधनकारक राहिल. ठरलेल्या वेळापत्रकात कोणताही बदल करण्यात येणार नाही.
१६. स्पर्धेच्या कार्यक्रमात व नियमावलीत आवश्यकता असल्यास कोणताही बदल करण्याचे सर्व अधिकार "प्रयोग मालाड" कडे असतील.
१७. परीक्षकांचा निर्णय अंतिम असेल व तो सर्व स्पर्धकांना बंधनकारक असेल.
१८. निकाल स्पर्धेनंतर लगेचच जाहीर करण्यात येईल. पारितोषिक वितरण समारंभ स्पर्धेच्या ठिकाणी दिनांक १४ मे २०१७ रोजी रात्री ८.०० वाजता होईल.

प्रयोग मालाड

नंदादीप, रिड्डी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४.

संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३

आयोजित

राज्यस्तरीय खुली एकांकिका लेखन स्पर्धा २०१७ (नियमावली)

(वर्ष चौथे)

१. एकांकिका स्वलिखित व मराठी किंवा हिंदी भाषेत असावी.
२. एकांकिका दुस-या लेखकाच्या मूळ कथेवर आधारित असल्यास तसा उल्लेख अर्जात करावा व मूळ लेखकाची परवानगी सोबत जोडावी. मूळ लेखकाची परवानगी न दिल्यास एकांकिका स्पर्धेतून बाद ठरविण्यात येईल. एकांकिका अनुवादित नसावी.
३. एकांकिका जास्तीत जास्त १० ते १२ टंकलिखित पणे एवढीच विस्तारित असावी.
४. स्पर्धक एकापेक्षा अधिक एकांकिकेसाठी या स्पर्धेत सहभागी होऊ शकतात. मात्र प्रत्येक एकांकिकेसाठी स्वतंत्र प्रवेश अर्ज व शुल्क भरावे लागेल.
५. स्पर्धेसाठी प्रवेश शुल्क प्रती एकांकिका रु.३००/- आहे. एकदा भरलेले प्रवेश शुल्क कोणत्याही कारणास्तव परत केले जाणार नाही.
६. कमीत कमी २० स्पर्धकांची नोंद झाली तरच स्पर्धा घेण्यात येईल.
७. स्पर्धेचे प्रवेश अर्ज व नियमावली "प्रयोग मालाड" च्या [www.prayogmalad.org](http://www.prayogmalad.org) या संकेत स्थळावर उपलब्ध होतील. तसेच "प्रयोग मालाड" च्या कार्यालयातही सायंकाळी ६.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत उपलब्ध होती. (कार्यालयात प्रवेश अर्जासाठी येण्यापूर्वी ९९२०७५९६५९ अथवा ७९७७५८५४०३ या भ्रमणध्वनी क्रमांकावर संपर्क साधावा.)
८. स्पर्धेचा प्रवेश अर्ज, एकांकिकेच्या दोन टंकलिखित प्रती व शुल्क दिनांक ३० एप्रिल २०१७ पर्यंत संस्थेच्या कार्यालयात अथवा टपालाने संस्थेच्या कार्यालयात पोहोचतील याची दक्षता स्पर्धकांनी घ्यावी. त्यानंतर पोहोचलेल्या प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेचा स्पर्धेसाठी विचार केला जाणार नाही. एकांकिकेच्या दोन्ही टंकलिखित प्रतीवर स्पर्धकांनी स्वतःचे नाव, पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक लिहू नये. लिहिल्यास प्रवेश अर्ज बाद करण्यात येईल.
९. स्पर्धेचे प्रवेश शुल्क रोख अथवा डी.डी. स्वरूपात स्वीकारले जाईल. डी.डी. "प्रयोग मालाड" या नावाने काढावेत. स्पर्धेचे प्रवेश शुल्क रु.३००/- रोख अथवा डी.डी. स्वरूपात स्वीकारले जाईल. डी.डी. "प्रयोग मालाड" या नावाने काढावेत. प्रवेश शुल्क 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथेही भरता येईल. मात्र बँकेच्या पावतीची प्रत अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक आहे. पावतीची प्रत सोबत नसल्यास अर्ज स्वीकारला जाणार नाही. प्रवेश अर्ज व डी.डी. खालील पत्त्यावर पाठवता येईल.

प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती टपालाने पाठविण्याचा पत्ता: प्रयोग मालाड, द्वारा : . श्री. संकेत झगडे, वसंत कंपाऊंड, चिंचवली फाटक, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४. (भ्रमणध्वनी ८८९८१४२८२७)

प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती प्रत्यक्ष द्यावयाच्या असल्यास खालील क्रमांकावर संपर्क साधून पुढील पत्त्यावर संध्याकाळी ६.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत देता येतील.

प्रयोग मालाड, नंदादीप, रिड्डी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४. संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३.

१०. पारितोषिके :

प्रथम पारितोषिक	-	रोख रु.५०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
द्वितीय पारितोषिक	-	रोख रु.३०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
तृतीय पारितोषिक	-	रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र

११. स्पर्धेच्या कार्यक्रमात व नियमावलीत आवश्यकता असल्यास कोणताही बदल करण्याचे सर्व अधिकार "प्रयोग मालाड" कडे असतील.
१२. परीक्षकांचा निर्णय अंतिम असेल व तो सर्व स्पर्धकांना बंधनकारक असेल.
१३. स्पर्धेच्या निकालानंतर स्पर्धकाने मागितल्यास त्याच्या स्वतःच्या एकांकिकेची फक्त एक प्रत त्याला परत करण्यात येईल.
१४. स्पर्धेचा पारितोषिक वितरण समारंभ दिनांक १४ मे २०१७ रोजी मालाड, मुंबई - ४०००६४ येथे रात्री ८.०० वाजता होईल. पारितोषिक वितरण समारंभ ठिकाणाचा पूर्ण पत्ता ०१/०५/२०१७ पूर्वी स्पर्धकांना कळविण्यात येईल.
१५. विजेत्या एकांकिकांचा प्रयोग लेखकाने परवानगी दिल्यास व "प्रयोग मालाड" ला सोयीचे असल्यास "प्रयोग मालाड" तर्फे सादर करण्यात येईल. मात्र सादर एकांकिका रंगभूमी परीक्षण मंडळाकडून संमत करून घेण्याची जबाबदारी लेखकाची असेल.

\*\*\*\*\*

प्रयोग मालाड

नंदादीप, रिद्धी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४.

संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३

आयोजित

राज्यस्तरीय खुली लघुनाट्य (Skit) स्पर्धा २०१७ (नियमावली)

(वर्ष चौथे)

१. ही स्पर्धा हौशी तसेच व्यावसायिक संस्था व कलाकारांसाठी खुली आहे. स्पर्धक संस्थेस सादरीकरण मराठी / हिंदी भाषेत करता येईल.
१९. स्पर्धेचे प्रवेश अर्ज व नियमावली "प्रयोग मालाड" च्या [www.prayogmalad.org/rs2017/](http://www.prayogmalad.org/rs2017/) या संकेत स्थळावर उपलब्ध होतील. तसेच "प्रयोग मालाड" च्या कार्यालयातही सायंकाळी ६.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत उपलब्ध होती. (कार्यालयात प्रवेश अर्जासाठी येण्यापूर्वी ९९२०७५९६५९ अथवा ७९७७५८५४०३ या भ्रमणध्वनी क्रमांकावर संपर्क साधावा.) प्रवेश अर्ज दिनांक ८ मे २०१७ - रात्री ८.०० वाजेपर्यंत स्वीकारले जातील. कमीत कमी १० स्पर्धक संस्थांची नोंद झाली तरच ही स्पर्धा घेण्यात येईल. तसेच प्रथम येणा-या कमाल २० प्रवेशिकाच स्वीकारल्या जातील.
२. स्पर्धा दिनांक १३ व १४ मे २०१७ (शनिवार व रविवार) या दिवशी मालाड, मुंबई - ४०००६४ येथे घेण्यात येईल. स्पर्धेच्या ठिकाणाचा पूर्ण पत्ता व स्पर्धेचे वेळापत्रक दिनांक १०/०५/२०१७ पर्यंत सर्व स्पर्धकांना SMS द्वारे कळविण्यात येईल. वेळापत्रकानुसार स्पर्धेच्या दिवशी स्पर्धकांनी अर्धा तास अगोदर स्पर्धेच्या ठिकाणी नोंदणी करणे आवश्यक आहे.
३. स्पर्धक संस्थेस फक्त एकच लघुनाट्य मराठी किंवा हिंदी भाषेत सादर करता येईल. लघुनाट्यात कमीत कमी दोन कलाकार असणे बंधनकारक आहे. लघुनाट्यात सहभागी होणा-या कलाकारांची नावे व भ्रमणध्वनी क्रमांक तसेच लघुनाट्याच्या (Skit) दोन टंकलिखित प्रती अर्जासोबत आयोजकांकडे सादर करणे बंधनकारक आहे.
४. सादरीकरणासाठी कमीत कमी १० मिनिटे व जास्तीत जास्त १५ मिनिटे वेळ दिला जाईल.
५. सादरीकरणात वेशभूषा, रंगभूषा व पार्श्वसंगीताचा वापर करण्याची मुभा आहे. मात्र त्याची व्यवस्था स्पर्धक संस्थेने स्वतः करावी.
६. सादरीकरणासाठी ५ खुर्च्या, दोन स्टूल व एक ५ x १ चे बाकडे "प्रयोग मालाड" तर्फे उपलब्ध करून देण्यात येईल. याव्यतिरिक्त काहीही साहित्य हवे असल्यास स्पर्धक संस्थेला त्याची व्यवस्था करावी लागेल.
७. स्पर्धेत सहभागी होण्यासाठी प्रवेश शुल्क रु.६००/- प्रवेश अर्जासोबत भरावयाचे आहे. एकदा भरलेले प्रवेश शुल्क कोणत्याही कारणास्तव परत केले जाणार नाही.
८. स्पर्धेचे प्रवेश शुल्क रोख अथवा डी.डी. स्वरूपात स्वीकारले जाईल. डी.डी. "प्रयोग मालाड" या नावाने काढावेत. स्पर्धेचे प्रवेश शुल्क रु.६००/- रोख अथवा डी.डी. स्वरूपात स्वीकारले जाईल. डी.डी. "प्रयोग मालाड" या नावाने काढावेत. प्रवेश शुल्क 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथे भरता येईल. मात्र बँकेच्या पावतीची प्रत अर्जासोबत जोडणे बंधनकारक आहे. पावतीची प्रत सोबत नसल्यास अर्ज स्वीकारला जाणार नाही.
९. प्रवेश अर्ज व डी.डी. खालील पत्त्यावर पाठवता येईल.  
प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती टपालाने पाठविण्याचा पत्ता: प्रयोग मालाड, द्वारा : श्री. संकेत झगडे, वसंत कंपाऊंड, चिंचवली फाटक, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४. (भ्रमणध्वनी ८८९८९४२८२७)  
प्रवेश अर्ज, शुल्क व एकांकिकेच्या प्रती प्रत्यक्ष द्यावयाच्या असल्यास खालील क्रमांकावर संपर्क साधून पुढील पत्त्यावर संध्याकाळी ५.०० ते रात्री ८.०० या वेळेत देता येतील. (प्रयोग मालाड, नंदादीप, रिद्धी अपार्टमेंट, चिचोली महानगरपालिका शाळेजवळ, मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०००६४. संपर्क क्रमांक : ९९२०७५९६५९, ७९७७५८५४०३.)
१०. पारितोषिके:
  - १) उत्कृष्ट लघुनाट्य - प्रथम पारितोषिक - रोख रु.५०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
द्वितीय पारितोषिक - रोख रु.३०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
तृतीय पारितोषिक - रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
  - २) उत्कृष्ट अभिनय - प्रथम पारितोषिक (पुरुष) - रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
द्वितीय पारितोषिक (पुरुष) - रोख रु.१०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
प्रथम पारितोषिक (स्त्री) - रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
द्वितीय पारितोषिक (स्त्री) - रोख रु.१०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र  
उत्तेजनार्थ - पाच प्रशस्तीपत्रे
  - ३) उत्कृष्ट दिग्दर्शन - रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
  - ४) उत्कृष्ट ध्वनिसंयोजन - रोख रु.२०००/- + स्मृती चिन्ह + प्रशस्तीपत्र
११. स्पर्धेच्या कार्यक्रमात व नियमावलीत आवश्यकता असल्यास कोणताही बदल करण्याचे सर्व अधिकार "प्रयोग मालाड" कडे असतील.
१२. परीक्षकांचा निर्णय अंतिम असेल व तो सर्व स्पर्धकांना बंधनकारक असेल.
१३. निकाल स्पर्धेनंतर लगेचच जाहीर करण्यात येईल. पारितोषिक वितरण समारंभ स्पर्धेच्याच ठिकाणी दिनांक १४ मे २०१७ रोजी रात्री ८.०० वाजता होईल.



राज्यस्तरीय  
खुली एकांकिका लेखन स्पर्धा - २०१७

पत्ता: रिद्धी अपार्टमेंट, चिंचवली शाळेजवळ, मालाड (प), मुंबई-४०० ०६४. संपर्क क्र. ९९२०७५९६५९ / ७९७७५८५४०३  
hello@prayogmalad.org ♦ www.prayogmalad.org ♦ www.facebook.com/prayogmalad

प्रवेश अर्ज

प्रति,  
आयोजन समिती प्रमुख,  
राज्यस्तरीय खुली एकांकिका लेखन स्पर्धा - २०१७  
प्रयोग मालाड  
मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४.

महोदय.

मी, \_\_\_\_\_ आपण आयोजित केलेल्या राज्यस्तरीय खुल्या एकांकिका लेखन स्पर्धेत सहभागी होऊ इच्छिते / इच्छितो. माझी संपूर्ण माहिती खालील तक्त्यात मी सादर करीत आहे. स्पर्धेच्या सर्व अटी व नियमांचे मी पालन करेन. कृपया या स्पर्धेत सहभागी होण्याची मला परवानगी द्यावी.

पत्र व्यवहारासाठी संपूर्ण पत्ता व संपर्क क्रमांक :

दुरध्वनी क्र.	भ्रमणध्वनी क्र.	इ-मेल
फेसबुक अकाउंट आहे का? (होय / नाही)		
स्पर्धेसाठी पाठविलेल्या एकांकिकेचे नाव व भाषा : (मराठी / हिंदी)		
एकांकिका दुस-या लेखकाच्या मुळ कथेवर आधारित असल्यास मूळ लेखकाची परवानगी सोबत जोडली आहे का? (होय / नाही)		

१. प्रवेश अर्जासोबत शुल्क रु.३००/- (अक्षरी रुपये तीनशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. \_\_\_\_\_ दि. \_\_\_\_\_ द्वारे पाठवित आहे. (डिमांड ड्राफ्ट प्रयोग मालाड या नावाने द्यावा)
२. प्रवेश अर्ज ऑनलाईन भरून पाठवित आहे. प्रवेश शुल्क रु.३००/- (अक्षरी रुपये तीनशे फक्त) 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथे भरले आहेत व त्याचा Transaction Ref. No. / Receipt No. \_\_\_\_\_ असा आहे. सदर पावतीची प्रत सोबत जोडली आहे.
३. प्रयोग मालाड च्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेले स्पर्धोत्सवाचे सर्व नियम व अटी मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.
४. सोबत कागदाच्या एकाच बाजूला टंकलिखित केलेल्या एकांकिकेच्या दोन प्रती पाठवीत आहे.

धन्यवाद,

आपला / आपली नम्र

दिनांक: \_\_\_\_\_ सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_

प्रयोग मालाड आयोजित राज्यस्तरीय खुली एकांकिका लेखन स्पर्धा - २०१७	
कच्ची पावती	
_____ यांच्याकडून	राज्यस्तरीय खुली एकांकिका
लेखन स्पर्धा - २०१७ चे प्रवेश शुल्क रुपये ३००/- (अक्षरी रुपये तीनशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. _____ दि. _____	
द्वारे मिळाले.	
दिनांक : _____	अधिकृत प्रतिनिधीचे नाव व सही _____



# राज्यस्तरीय खुली एकांकिका अभिवाचन स्पर्धा - २०१७

पत्ता: रिद्धी अपार्टमेंट, चिंचवली शाळेजवळ, मालाड (प), मुंबई-४०० ०६४. संपर्क क्र. ९९२०७५९६५९ / ७९७७५८५४०३

hello@prayogmalad.org ♦ www.prayogmalad.org ♦ www.facebook.com/prayogmalad

## प्रवेश अर्ज

प्रति,  
आयोजन समिती प्रमुख,  
राज्यस्तरीय खुली एकांकिका अभिवाचन स्पर्धा - २०१७  
प्रयोग मालाड  
मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४.

महोदय.

आमची \_\_\_\_\_ ही संस्था आपण आयोजित केलेल्या राज्यस्तरीय खुल्या एकांकिका अभिवाचन स्पर्धेत सहभागी होऊ इच्छिते. आमच्या संस्थेची संपूर्ण माहिती खालील तक्त्यात मी सादर करित आहे. स्पर्धेच्या कालावधीत देण्यात येणा-या सर्व सूचनांचे आमच्या संस्थेतील प्रत्येक सहभागी कलाकार पालन करेल. कृपया या स्पर्धेत सहभागी होण्याची आमच्या संस्थेला परवानगी द्यावी.

पत्र व्यवहारासाठी संस्थेचे नाव व संपूर्ण पत्ता:		
संस्थेचा दुरध्वनी क्र.	भ्रमणध्वनी क्र.	इ-मेल
संस्थेच्या अधिकृत प्रतिनिधीचे नाव व संपूर्ण पत्ता :		
प्रतिनिधीचा दुरध्वनी क्र.	भ्रमणध्वनी क्र.	इ-मेल
अभिवाचन करण्यात येणा-या एकांकिकेचे नाव		
अभिवाचन करण्यात येणा-या एकांकिकेच्या एकांकिकेच्या लेखकाचे नाव :		
अभिवाचन करण्यात येणा-या एकांकिकेची भाषा		

५. प्रवेश अर्जासोबत शुल्क रु.६००/- (अक्षरी रुपये सहाशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. \_\_\_\_\_ दि. \_\_\_\_\_ द्वारे पाठवित आहे. (डिमांड ड्राफ्ट प्रयोग मालाड या नावाने द्यावा)
६. प्रवेश अर्ज ऑनलाईन भरून पाठवित आहे. प्रवेश शुल्क रु.६००/- (अक्षरी रुपये सहाशे फक्त) 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथे भरले आहेत व त्याचा Transaction Ref. No. / Receipt No. \_\_\_\_\_ असा आहे. सदर पावतीची प्रत सोबत जोडली आहे.
७. प्रयोग मालाड च्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेले स्पर्धोत्सवाचे सर्व नियम व अटी मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.
८. सोबत कागदाच्या एकाच बाजूला टंकलिखित केलेल्या एकांकिकेच्या दोन प्रती पाठवित आहे.

धन्यवाद,

आपला / आपली नम्र

दिनांक: \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_

प्रयोग मालाड आयोजित राज्यस्तरीय खुली एकांकिका अभिवाचन स्पर्धा - २०१६ कच्ची पावती	
_____ यांच्याकडून	राज्यस्तरीय खुली एकांकिका
अभिवाचन स्पर्धा - २०१७ चे प्रवेश शुल्क रुपये ६००/- (अक्षरी रुपये तीनशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. _____ दि. _____ द्वारे मिळाले.	
दिनांक : _____	अधिकृत प्रतिनिधीचे नाव व सही _____



# राज्यस्तरीय खुली लघुनाट्य स्पर्धा - २०१७

पत्ता: रिद्धी अपार्टमेंट, चिंचवली शाळेजवळ, मालाड (प), मुंबई-४०० ०६४. संपर्क क्र. ९९२०७५९६५९ / ७९७७५८५४०३  
hello@prayogmalad.org ♦ www.prayogmalad.org ♦ www.facebook.com/prayogmalad

## प्रवेश अर्ज

प्रति,

आयोजन समिती प्रमुख,

राज्यस्तरीय खुली लघुनाट्य स्पर्धा - २०१७

प्रयोग मालाड

मालाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०६४.

महोदय.

आमची \_\_\_\_\_ ही संस्था आपण आयोजित केलेल्या राज्यस्तरीय खुल्या मुकनाट्य स्पर्धेत सहभागी होऊ इच्छिते. आमच्या संस्थेची संपूर्ण माहिती खालील तक्त्यात मी सादर करीत आहे. स्पर्धेच्या कालावधीत देण्यात येणा-या सर्व सूचनांचे आमच्या संस्थेतील प्रत्येक सहभागी कलाकार पालन करेल. कृपया या स्पर्धेत सहभागी होण्याची आमच्या संस्थेला परवानगी द्यावी.

पत्र व्यवहारासाठी संस्थेचे नाव व संपूर्ण पत्ता:		
संस्थेचा दुरध्वनी क्र.	भ्रमणध्वनी क्र.	इ-मेल
संस्थेच्या अधिकृत प्रतिनिधीचे नाव व संपूर्ण पत्ता :		
प्रतिनिधीचा दुरध्वनी क्र.	भ्रमणध्वनी क्र.	इ-मेल
सादर करण्यात येणा-या लघुनाट्याचे नाव		
सादर करण्यात येणा-या लघुनाट्याच्या लेखकाचे नाव :		

१. अर्जासोबत शुल्क रु.६००/- (अक्षरी रुपये सहाशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. \_\_\_\_\_ दि. \_\_\_\_\_ द्वारे पाठवित आहे. (डिमांड ड्राफ्ट प्रयोग मालाड या नावाने द्यावा)
१०. प्रवेश अर्ज ऑनलाईन भरून पाठवित आहे. प्रवेश शुल्क रु.६००/- (अक्षरी रुपये सहाशे फक्त) 'प्रयोग मालाड' च्या भारतीय स्टेट बँक, मालाड (पश्चिम) शाखा, खाते क्र. ३५२४७०९४२२८ व IFSC SBIN0000552 येथे भरले आहेत व त्याचा Transaction Ref. No. / Receipt No. \_\_\_\_\_ असा आहे. सदर पावतीची प्रत सोबत जोडली आहे.
११. प्रयोग मालाड च्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द केलेले स्पर्धोत्सवाचे सर्व नियम व अटी मी वाचल्या असून त्या मला मान्य आहेत.
१२. सोबत कागदाच्या एकाच बाजूला टंकलिखित केलेल्या लघुनाट्याच्या दोन प्रती पाठवित आहे.

धन्यवाद,

आपला / आपली नम्र

दिनांक: \_\_\_\_\_ सही \_\_\_\_\_  
नाव \_\_\_\_\_

प्रयोग मालाड आयोजित राज्यस्तरीय खुली लघुनाट्य स्पर्धा - २०१७	
कच्ची पावती	
_____ यांच्याकडून राज्यस्तरीय खुली लघुनाट्य स्पर्धा	
- २०१७चे प्रवेश शुल्क रुपये ६००/- (अक्षरी रुपये सहाशे फक्त) रोख / डी. डी. क्र. _____ दि. _____ द्वारे मिळाले.	
दिनांक : _____	अधिकृत प्रतिनिधीचे नाव व सही _____