

INSCRIPCION

MUESTRA COMARCAL DE TEATRO



D./D ^a .		
DIRECCION		
CP	MUNICIPIO	PROVINCIA
TFNO 1:	TFNO 2:	
CORREO ELECTRONICO:		
DATOS BANCARIOS: ENTIDAD _____ SUCURSAL _____ DC ___ C/C _____		
REPRESENTANTE DEL GRUPO		
MONTAJE PRESENTADO		

Solicita su inscripción en la Muestra Comarcal de Teatro, para ello de acuerdo con las bases, acompaña la siguiente información (señalad lo que se envía):

Elenco técnico y artístico del Grupo Duración de la obra Descanso

Historial del grupo 2 fotografías de la obra Sinopsis (máximo 9 líneas)

Edad recomendada del público años

Necesidades técnicas y de montaje (obligatorio rellenar).

Tiempo de montaje	
Tiempo de desmontaje	
Medidas de escenario (altura, fondo y boca)	
Necesidades de iluminación	(anexar ficha)
Necesidades de sonido	(anexar ficha)
Otras necesidades del montaje	

Grupo exento de IVA (incluir fotocopia del certificado)

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 2013

