



La Coordinadora de Actividades Teatrales ARRABAL-TEATRO

CONVOCA

EL FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR - REQUENA 2015

BASES

1ª.- Podrán participar compañías amateurs de la Comunidad Valenciana. Se dará prioridad a los grupos pertenecientes a la **Federación de Grupos de Teatro Amateur de la Comunidad Valenciana**.

2ª.- Serán 3 los grupos seleccionados.

3ª.- Las funciones se realizarán en **Teatro Principal de Requena**, en sesión única, los **sábados** días 10, 17 y 24 de **enero** de 2015, a las **19h. 30'**.

4ª.- El orden de actuación de los grupos participantes serán indicadas por la Organización, atendiendo posibles imponderables.

5ª.- Todos los **medios técnicos y elementos escénicos** del Teatro (Luminotecnia, sonido, cámara negra, etc.) quedan a la **discreta disposición** de las agrupaciones participantes. Asimismo la Organización dispondrá de personal para solucionar problemas puntuales.

6ª.- Los grupos participantes habrán de cumplimentar las fichas de inscripción que se adjuntan y remitirlas **antes del 15 de septiembre de 2014** a la sede de la **C.A.T. Arrabal-Teatro**, sita en **C/Villajoyosa, 13** **bajo izquierda de Requena**. (Teléfono y Fax **96/ 2304193**).

7ª.- Todas las agrupaciones recibirán la cantidad de **900.- €** por parte del M.I. Ayuntamiento de Requena, en concepto de pago por la representación y un **recuerdo alegórico a la muestra**. Además la Organización les facilitará **pases** para que todos los componentes de los diferentes montajes teatrales puedan asistir a la totalidad de las representaciones. Los grupos federados a la FTACV recibirán, por parte de la **Federación de Grupos de Teatro Amateur de la Comunidad Valenciana**, la cantidad que esta establezca. Y por parte de la organización, al finalizar la representación se ofrecerá un pequeño ágape con los componentes de la Cat Arrabal Teatro.

8ª.- Cada grupo participante entregará **una grabación en soporte DVD** y la fotocopia de la obra a representar. Del mismo modo cada agrupación enviará, *necesariamente*, **fotografías del grupo y/o del montaje**; pudiéndose adjuntar programas de mano, logotipo del grupo, etc. (pudiéndose enviar por correo electrónico a arrabalteatro@telefonica.net) Para poder realizar la publicidad necesaria.

Organiza



Colabora



Patrocina



M.I. Ayuntamiento
de Requena



FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR REQUENA 2015

Solicitud de inscripción

(Código Postal y Población)

| | | |
|-------------|----------------------|-----------------------------|
| Grupo | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dirección | <input type="text"/> | |
| Responsable | <input type="text"/> | Tfnos. <input type="text"/> |

Breve resumen de la actividad teatral desarrollada

| | | | |
|-------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| Título obra | <input type="text"/> | Autor | <input type="text"/> |
| Género | <input type="text"/> | Tiempo que dura la representación | <input type="text"/> |

Breve resumen argumental

Tiempo aproximado destinado al montaje

¿Necesitaréis el equipo de luces (Ordenador) y de sonido del teatro?

- Notas:**
- 1 - En papel adjunto o folleto, indicar claramente el nombre y primer apellido de todo el reparto y de la ficha técnica.
 - 2 - Es muy conveniente que enviéis programas, carteles, fotografías... de anteriores montajes.
 - 3 - Los grupos federados que participen en el Festival, han de estar al corriente de sus pagos con la Federación.