

UN GRAU DE COMÈDIA II MOSTRA DE TEATRE AL GRAU 2015

SOL·LICITUT D'INSCRIPCIÓ

DADES DEL GRUP/DATOS DEL GRUPO

NOM C.I.F.
DIRECCIÓ C.P.
POBLACIÓ PROVINCIA TELF

DADES DEL REPRESENTANT DEL GRUP

NOM I COGNOMS DNI
ADREÇA CP
POBLACIÓ PROVINCIA TELF

DADES DE L'OBRA

TÍTOL
AUTOR
DIRECTOR
DURACIÓ DE L'OBRA DURACIÓ MUNTAGE DURACIÓ DESMUNTAGE
NECESSITATS D'IL·LUMINACIÓ
NECESSITATS DE S0

D. _____ en representació del grup
sol·licita la inscripció en **UN GRAU DE COMÈDIA - II MOSTRA DE TEATRE
2015**

GRAU DE GANDIA, A _____ DE _____ 2015

Signat: