



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA:
VI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR DE VENTA DEL MORO**

DATOS DEL GRUPO DE TEATRO:

NOMBRE:
CIF:

REPRESENTANTE LEGAL:
NIF / NIE:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: C.P.:

DATOS DE CONTACTO:

PERSONA DE CONTACTO:

EMAIL:
TFNO CONTACTO:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD: C.P.:

DATOS DE LA OBRA:

TITULO:
AUTOR: DIRECTOR:
GENERO: DURACIÓN: (min)
DURACIÓN MONTAJE: DURACIÓN DESMONTAJE:
OBSERVACIONES TÉCNICAS:

**DÑA/D. , EN REPRESENTACIÓN
DEL GRUPO , SOLICITA SU
INSCRIPCIÓN EN LA VI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR DE VENTA DEL
MORO.**

FIRMADO, EN , A DE DE 2015.

