



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA:  
V 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:

GENERO:

DURACIÓN MONTAJE:

OBSERVACIONES TÉCNICAS:

DIRECTOR:

DURACIÓN: (min)

DURACIÓN DESMONTAJE:

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

FIRMADO, EN

, A DE

DE 2014.

