

FICHA DE INSCRIPCIÓN
XXVI Muestra de Teatro No Profesional de Cheste

DATOS DEL GRUPO

Nombre	
CIF	
Año de constitución	

REPRESENTANTE DEL GRUPO

Nombre y apellidos			
DNI			
Dirección			
Teléfono			
Población		C.P.	
Email			

DATOS DEL ESPECTÁCULO

Nombre y apellidos						
Autor/a						
Género (marcar con una X)	Clásico	Tragedia	Comedia	Comedia musical	Drama	Otros:
	Contemporáneo	Tragedia	Comedia	Comedia musical	Drama	Otros:
Dirección						
Año de estreno						
Duración de la obra						
Tiempo estimado de	montaje:		desmontaje:			

DATOS DE CONTACTO TÉCNICO RESPONSABLE LUZ Y SONIDO	
Nombre y apellidos	
Teléfono	
Email	