

## **BASES DE LA II MUESTRA DE TEATRO AMATEUR ELS PORTS-MAESTRAT 2024**

La Federación de Teatro Amateur de la Comunidad Valenciana con la colaboración de los Excelentísimos Ayuntamientos de Rosell, San Mateo, y Vilafranca, a través de sus respectivas Concejalías de Cultura, convoca la II MUESTRA DE TEATRO AMATEUR ELS PORTS-MAESTRAT 2024.

La Muestra se registrará por las siguientes bases:

1. Podrán participar todos los grupos inscritos en la FTACV con anterioridad a la fecha de publicación de estas bases y que estén al corriente de pago de sus cuotas.
2. El carácter, género, público objetivo y formato de las obras será libre.
3. Cada grupo miembro sólo podrá presentar un máximo de dos montajes diferentes para la selección, no pudiendo ser seleccionado más que por uno de ellos, ni actuar en más de una sede en la misma Edición. A partir de la segunda Edición de esta Muestra no podrán presentarse montajes seleccionados en ediciones anteriores.
4. Las obras que se presenten podrán ser representadas en cualquiera de las dos lenguas oficiales de la Comunidad; es decir, en castellano o valenciano, y tendrán una duración mínima de 60 minutos y máxima de 120. El grupo deberá indicar si el montaje cuenta con intermedio y su duración estimada.
5. Las solicitudes de participación deberán rellenarse según la ficha adjunta, y enviarse **hasta el 24 de julio de 2024** al correo **mostraelsportsmaestrat@gmail.com**, indicando "Solicitud de participación en la II Muestra de Teatro Amateur Els Ports-Maestrat 2024", y acompañadas de la siguiente documentación:
  - a) Solicitud firmada por el representante del grupo con fotocopia de su DNI, así como fotocopia del CIF del grupo.

- b) Historial del grupo (máximo 10 líneas).
- c) Texto completo de la obra.
- d) Dos fotografías del montaje en formato jpg.
- e) Ficha artística y técnica.
- f) Sinopsis de la obra (máximo 10 líneas).
- g) Relación nominal de actores y/o actrices y declaración jurada de que ninguno de ellos está en activo como profesional en el mundo del teatro.
- i) Enlace visual de YouTube, Vimeo u otras plataformas con la representación completa de la obra. No se admitirán enlaces que obliguen a la descarga de vídeos y/o documentos.
- j) Certificado individual de Responsabilidad Civil. En caso de no tenerlo se podrá solicitar al tesorero (tesorero@teatreamateur.org).
- k) Recortes de prensa, fotografías, críticas o cualquier documentación que estimen oportuna.
- l) Solamente los grupos seleccionados deberán presentar la autorización del autor o de la entidad que lo represente y que autorice la representación. Los respectivos Ayuntamientos sedes de la Muestra se harán cargo de los derechos de autor que se deriven de los montajes seleccionados.
- ll) Los grupos seleccionados deberán proporcionar carteles y programas de mano de sus montajes con los sellos correspondientes en la cantidad que cada Ayuntamiento les concrete.

6. Las representaciones de la II Mostra Els Ports-Maestrat serán 6 y tendrán lugar en fechas y horario a determinar por cada Ayuntamiento:

\_ En el Teatro Carles Pons de Vilafranca (2 representaciones).

\_ En el Auditori de Sant Mateu. (2 representaciones).

\_ En el Centre Cívic de Rosell. (2 representaciones).

7. Los grupos participantes en la Muestra recibirán del Ayuntamiento correspondiente la cantidad de 800 euros por su actuación. La F. T. A. C. V subvencionará a los grupos federados participantes con la cuantía acordada.

8. A los grupos seleccionados se les informará con la suficiente antelación de las características técnicas de cada uno de los espacios escénicos donde se realizarán sus representaciones.

9. La participación en la Muestra implica la aceptación de estas bases. La organización resolverá cualquier contingencia no recogida en las mismas. Cualquier duda al respecto de estas bases podrá plantearse a través del correo [mostraelsportsmaestrat@gmail.com](mailto:mostraelsportsmaestrat@gmail.com) o en el teléfono 622529262 (Antonio Arbeloa).

# SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA II MOSTRA DE TEATRO AMATEUR ELS PORTS-MAESTRAT

## DATOS DEL GRUPO

Nombre del grupo

Dirección del grupo

Localidad

Provincia

CIF del grupo

Web del grupo

Correo electrónico del grupo

## DATOS DE LA OBRA

Título

Autoría

Dirección

Duración aproximada

Intermedio: SÍ/NO

Género: Comedia/Drama

Idioma de la obra: Valenciano/Castellano

## DATOS DE REPRESENTACIÓN

Nombre y apellidos de la persona representante

DNI de la persona representante

Dirección

Localidad

Provincia

Correo electrónico

Teléfono 1

Teléfono 2

El grupo declara que los miembros del mismo no ejercen en activo en el teatro profesional: SÍ/NO

El grupo declara que está en la posesión de la autorización del autor para la representación de la obra para el posterior pago de los derechos de autor por parte de la organización: SÍ/NO

COMENTARIOS: Si necesitáis hacernos cualquier aclaración sobre la obra, la documentación o el montaje, podéis hacerlo a continuación:

Firma de la persona representante

