SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA MUESTRA DE LA FEDERACIÓN DE TEATRO AMATEUR DE LA COMUNIDAD VALENCIANA DEL AÑO:

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: Tragedia /Drama/Comedia

Idioma de la obra: Castellano / Valenciano

La documentación de la obra se presenta: de forma on-line

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 posesión de la autorización del autor, para la representación de la obra para el posterior pago de 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: