FORMULARIO-SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN IV FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO AMATEUR DE GUAREÑA "AMATERARTE"

DATOS DEL GRUPO
Nombre:
Dirección:
Localidad: Provincia:
C.P.: CIF:
OBRA QUE PRESENTAN AL FESTIVAL (SÓLO UNA OBRA)
Título: AYUNTAMIENTO DE Autor/a: Duración Aproximada: Género:
REPRESENTANTE DEL GRUPO / PERSONA DE CONTACTO BIENESTAR SOCIAL Nombre y Apellidos:
Correo electrónico:
Tfno.1: Tfno. 2:
NIF:
REPARTO QUE OPTA A LOS PREMIOS *(OBLIGATORIO RELLENAR PARA OPTAR A LOS PREMIOS)
Nombre actriz principal:
Nombre actor principal:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD (MARCAR):

Solicitud de participación debidamente cumplimentada.

Historial del grupo.

Reparto, dirección y breve sinopsis de la obra.

Grabación obligatoria de la obra y en castellano.

Necesidades técnicas del grupo o cualquier otro tipo de necesidades. Autorización para realizar la representación: carta de autorización de la SGAE o de entidad de gestión pertinente a la que pueda estar asociada la obra que se quiere representar o certificado de exención de los derechos de autor de la misma.

Otros: (ESPECIFICAR:.

