

FORMULARIO-SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN II
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 :

Autor/a :

Duración Aproximada:

Género:

REPRESENTANTE DEL GRUPO / PERSONA DE CONTACTO

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.

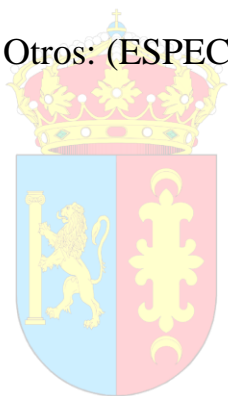
Reparto, dirección y breve sinopsis de la obra.

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:.



AYUNTAMIENTO DE
GUAREÑA
CULTURA, TURISMO Y EDUCACIÓN