



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL XV CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO

DATOS DEL GRUPO Y DE LA OBRA

Nombre

CIF e-mail

Dirección Provincia

CP y Población Teléfonos

Título de la obra

Total componentes Tiempo de duración Edad recomendada

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre Apellidos

NIF Tarj. Res. o Pasaporte:

País que emite el documento identificativo:

Dirección Provincia

CP y Población Teléfonos

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Síntesis Argumental.
- Declaración jurada de no estar incurso en ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.
- Reparto de Actores, Técnico y Director.
- Breve Currículo del Grupo.
- Fotografías y vídeo, que deberá corresponderse con la obra a representar.
(Formato DVD o mediante link a: certamenteatrovelilla2017@gmail.com)
- Fotocopia del C.I.F y copia del registro de la Asociación
- Necesidades técnicas y de montaje

SOLICITA

La inscripción en el XV Certamen de teatro aficionado Velilla de San Antonio 2017.

En Velilla de San Antonio, a de de 201 .

FIRMA DEL SOLICITANTE