

X CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO "CIUDAD DE ALMANSA" 2019

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

A rellenar por la Organización	
Nº Inscripción	
Fecha	

DATOS DEL GRUPO

Nombre	C.I.F.:		
Dirección	Población:		
Código Postal	Provincia:		
Correo electrónico			
Página web			
Obra a representar			
Autor			
Género	Duración:		
Creación propia	SI	NO	(tachar lo que no proceda)
¿Pertenece a alguna Asociación de Teatro Amateur?			
¿Tiene concedida la exención de IVA?		SI	NO

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre			
D.N.I.:	Tfno. Contacto:		
Correo electrónico			

OTROS DATOS DE INTERES (Montajes destacados, Premios, Certámenes, etc.)

En _____, a _____ de _____ de 2019

Fdo.: