



XI CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO "CIUDAD DE ALMANSA" 2020

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

| A rellenar por la Organización | |
|--------------------------------|--|
| Nº Inscripción | |
| Fecha | |

DATOS DEL GRUPO

| | | | |
|---|---------|------------|----------------------------|
| Nombre | C.I.F.: | | |
| Dirección | | CP: | |
| Población | | 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 2020

Fdo.: