



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CERTAMEN DE TEATRO ¿TEATRO VERÁS?

DATOS DEL GRUPO

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P. _____

TLF.: _____ CIF.: _____

OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN

TÍTULO: _____

AUTOR: _____

DIRECCIÓN: _____

DURACIÓN APROXIMADA (min.): _____ GÉNERO: _____

CALIFICACIÓN (EDAD) _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE LEGAL DEL GRUPO

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P. _____

DNI: _____ Tfno.: _____ E- mail _____

2º Representante del grupo: _____

Tfno.: _____ DNI.: _____ E- mail _____

Solicita ser admitido en el proceso de selección del: XIII
CERTAMEN NACIONAL DE TEATRO AFICIONADO
¿TEATRO VERÁS? 2023 DE ALMÁCHAR - MÁLAGA

Fdo: _____

En _____ a _____ de _____ de 2023