



Ajuntament de Mutxamel

VII CERTAMEN NACIONAL AMATEUR MUTXAMEL SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ

Data de sol·licitud _____

DADES DEL GRUP

| | |
|-----------------|--|
| Nom | |
| CIF | |
| Any constitució | |

REPRESENTANT DEL GRUP

| | | | |
|-------------------|--|----|--|
| Nom | | | |
| DNI | | | |
| Adreça | | | |
| Població | | CP | |
| Tel. contacte | | | |
| Correu electrònic | | | |

DADES DE L'ESPECTACLE

| | | | | | | |
|-------------------|--------------|----------|---------|-----------------|-------|--------|
| Nom | | | | | | |
| Autor | | | | | | |
| Codi Postal | | | | | | |
| Gènere | Clàssic | Tragèdia | Comèdia | Comèdia musical | Drama | Altres |
| | Contemporani | Tragèdia | Comèdia | Comèdia musical | Drama | Altres |
| Director | | | | | | |
| Any d'estrena | | | | | | |
| Duració de l'obra | | | | | | |
| Temps estimat | Muntatge | | | Desmuntatge | | |

Firma del representant



Ajuntament de Mutxamel

VII CERTAMEN NACIONAL AMATEUR MUTXAMEL SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Fecha de solicitud _____

DATOS DEL GRUPO

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| Nombre | | | |
| CIF | | | |
| Año constitución | | | |

REPRESENTANTE DEL GRUPO

| | | | |
|---------------------|--|----|--|
| Nombre | | | |
| DNI | | | |
| Dirección | | | |
| Población | | CP | |
| Tel. contacto | | | |
| Correo electrónico: | | | |

DATOS DEL ESPECTÁCULO

| | | | | | | |
|---------------------|---------------|----------|---------|-----------------|-------|-------|
| Nombre | | | | | | |
| Autor | | | | | | |
| Código Postal | | | | | | |
| Género | Clásico | Tragedia | Comedia | Comedia musical | Drama | Otros |
| | Contemporáneo | Tragedia | Comedia | Comedia musical | Drama | Otros |
| Director | | | | | | |
| Año de estreno | | | | | | |
| Duración de la obra | | | | | | |
| Tiempo estimado | Montaje | | | Desmontaje | | |

Firma del representante