



VI CERTAMEN NACIONAL DE TEATRO AMATEUR MUTXAMEL SOLICITUD PARTICIPACIÓN

Fecha de Solicitud: _____

DATOS DEL GRUPO	
Nombre	
CIF	
Año constitución	

REPRESENTANTE DEL GRUPO		
Nombre		
DNI		
Dirección		
Población	CP	
Teléfonos contacto		
Email		

DATOS DEL ESPECTÁCULO						
Nombre						
Autor						
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.