



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

A rellenar por la organización

Nº Inscripción	
Fecha	

DATOS DEL GRUPO

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

REPRESENTANTE LEGAL

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

OTROS DATOS DE INTERÉS (Montajes destacados, premios, certámenes, etc.)

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: