



VI MUESTRA DE TEATRO
DE GRUPOS AFICIONADOS DE MAJADAHONDA

BOLETÍN DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE DEL GRUPO: _____

N.I.F.: _____ DIRECCIÓN: _____

Nº DE COMPONENTES: _____ TLF.: _____ E-MAIL: _____ SITIO WEB: _____

HISTORIAL DEL GRUPO (breve):

(En caso de cumplimentar el boletín por medios informáticos, pinchar dos veces sobre el recuadro para poder escribir.)

TÍTULO DE LA OBRA Y AUTOR: _____

GÉNERO (drama, comedia, musical, infantil...): _____

OBRA APTA PARA (marcar con X): TODOS LOS PÚBLICOS INFANTIL ADULTOS

SINOPSIS DE LA OBRA:

(En caso de cumplimentar el boletín por medios informáticos, pinchar dos veces sobre el recuadro para poder escribir.)



**VI MUESTRA DE TEATRO
DE GRUPOS AFICIONADOS DE MAJADAHONDA**

DURACIÓN DE LA OBRA: _____ TIEMPO DE MONTAJE _____ TIEMPO DE DESMONTAJE: _____

FICHA ARTÍSTICA (Reparto de actores –nombre y apellidos y personaje que representan- y director):

(En caso de cumplimentar el boletín por medios informáticos, pinchar dos veces sobre el recuadro para poder escribir.)

FICHA TÉCNICA (Nombre y apellidos de técnicos de iluminación, sonido, montaje, vestuario, música, etc.):

(En caso de cumplimentar el boletín por medios informáticos, pinchar dos veces sobre el recuadro para poder escribir.)

NECESIDADES TÉCNICAS (Relación de material de sonido e iluminación)(*):

(En caso de cumplimentar el boletín por medios informáticos, pinchar dos veces sobre el recuadro para poder escribir.)

(*) Adjuntar plano de luces y fotografía o dibujo de la escenografía, si es posible.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO: _____ **N.I.F.** _____

DIRECCIÓN COMPLETA: _____

TLFs. DE CONTACTO: _____ **E.MAILS:** _____

Firma y sello

En _____ a _____ de _____ de 2018