



Ayuntamiento
de Alhendín

FICHA DE INSCRIPCIÓN CERTAMEN DE TEATRO

FICHA
TEATRO
VERSIÓN.17

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – cultura@alhendin.es – tecnicocultura@alhendin.es

DATOS DEL CONCURSO		Sello Registro
Nº de Edición del Concurso:		
CERTAMEN DE TEATRO NO PROFESIONAL “Villa de Alhendín”		
Organizado por:	Concejalía de Cultura	

DATOS DE LA COMPAÑÍA			
Nombre de la Compañía:			
Dirección:			
CIF/NIF:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono Fijo:		Móvil:	
E-mail:			

DATOS CUENTA BANCARIA (Código IBAN)															
E	S														

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos:			
Dirección:			
D.N.I.:	Localidad:		
Teléfono Fijo:		Móvil:	
E-mail:			

MONTAJE A CONCURSO	
TÍTULO:	
AUTOR:	

Solicita su inscripción en el Certamen de Teatro No Profesional “Villa de Alhendín”. Para ello, de acuerdo con las bases, acompaña la siguiente información: (Marcar las casillas de lo que se envía)			
<input type="checkbox"/>	Elenco técnico y artístico del grupo	<input type="checkbox"/>	2 Fotografías de la obra
<input type="checkbox"/>	Duración de la obra	<input type="checkbox"/>	Sinopsis (máximo 9 líneas)
<input type="checkbox"/>	Descanso	<input type="checkbox"/>	Edad recomendada <input type="text"/> años
<input type="checkbox"/>	Historial del grupo	<input type="checkbox"/>	

Necesidades Técnicas y de Montaje (Obligatorio rellenar)			
Tiempo de montaje		Tiempo de desmontaje	
Medidas de escenario (altura, fondo y boca)			
Necesidades de iluminación	(anexar ficha)		
Necesidades de sonido	(anexar ficha)		
Otras necesidades de montaje			

<input type="checkbox"/>	Autorización para representar la obra	<input type="checkbox"/>	Grabación audiovisual
<input type="checkbox"/>	Grupo exento de IVA (incluir fotocopia del certificado)		
<input type="checkbox"/>	Adjuntar breve presentación de la historia del Grupo o Compañía		

En _____, a _____ de _____ de 201____

Fdo.: _____