



Ayuntamiento de la Villa de Daganzo (Madrid)

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

DATOS DEL GRUPO		
Nombre:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C. P.
OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN (SOLO UNA OBRA)		
TÍTULO:		
AUTOR:		
DURACIÓN APROXIMADA:	GÉNERO:	
REPRESENTANTE DEL GRUPO/ PERSONA DE CONTACTO		
Nombre y apellidos:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	C. P.
C.I.F. del grupo:	Tfno.	
2º Contacto	Tfno.	
E- mail	Página web:	

**X DOCUMENTACIÓN:**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | FORMULARIO   |
| <input type="checkbox"/> | DOSIER DEL GRUPO DE TEATRO                                 |
| <input type="checkbox"/> | DVD DE LA OBRA QUE SE VA A REPRESENTAR Y FOTOS DEL MONTAJE |
| <input type="checkbox"/> | ARGUMENTO Y FICHA TÉCNICA DE LA OBRA                       |
| <input type="checkbox"/> | COPIA ÍNTEGRA DE LA OBRA                                   |
| <input type="checkbox"/> | SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL                            |
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZACIÓN DE LA SOCIEDAD GENERAL DE AUTORES             |

*Solicita ser admitido en el proceso de selección del I Certamen de Teatro Aficionado  
"La Elección de los Alcaldes de Daganzo"*

Fdo. Representante del Grupo

En ..... a ..... de ..... de 2018