



Ayuntamiento de la Villa de Daganzo (Madrid)

FORMULARIO-SOLICITUD III CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO LA ELECCION DE LOS ALCALDES DE DAGANZO 2020

DATOS DEL GRUPO		
Nombre:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C. P.
C.I.F		
OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN (SOLO UNA OBRA)		
TÍTULO:		
AUTOR:		
DURACIÓN APROXIMADA:	GÉNERO:	
REPRESENTANTE DEL GRUPO/ PERSONA DE CONTACTO		
Nombre y apellidos:		
Correo electrónico		
Tfno.	Tfno.	
REPARTO QUE OPTA A LOS PREMIOS *(OBLIGATORIO RELLENAR PARA OPTAR A LOS PREMIOS)		
Nombre Actriz principal:		
Nombre Actor principal:		
Nombre Director:		
Nombre Actriz de reparto:		
Nombre Actor de reparto:		

X DOCUMENTACIÓN:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | FORMULARIO-SOLICITUD |
| <input type="checkbox"/> | DOSIER DEL GRUPO DE TEATRO (en formato digital) |
| <input type="checkbox"/> | VIDEO DE LA OBRA QUE SE VA A REPRESENTAR (en formato AVI, mp4, soporte pen drive, memoria USB) |
| <input type="checkbox"/> | ARGUMENTO Y FICHA TÉCNICA DE LA OBRA (en formato digital) |
| <input type="checkbox"/> | COPIA ÍNTEGRA DE LA OBRA (en formato digital) |
| <input type="checkbox"/> | SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL (póliza y recibo en formato digital) |
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZACIÓN DE LA SOCIEDAD GENERAL DE AUTORES (justificante de pago a la SGAS de la obra a representar) |

Solicita ser admitido en el proceso de selección del III Certamen de Teatro Aficionado “La Elección de los Alcaldes de Daganzo”

Fdo. Representante del Grupo

En a de de 20....