



EXCMO. AYUNTAMIENTO
NAMBROCA
 C.I.F.: P- 4510800 -H
 Tfno.: 925 36 60 01
 Plz. De la constitución nº 1 - C.P.: 45190



C/ San Matias, 5
 45190 NAMBROCA (Toledo)
 Tel. 925 27 91 54 - Móvil 661 52 51 81
 e-mail-vcenyplar@hotmail.com

XII CERTAMEN DE TEATRO ALBROCAL 2018

GRUPO

Nombre: _____
 Domicilio social: _____
 C.I.F.: _____
 Localidad: _____ C.P. _____ Provincia _____
 Apdo. de Correos: _____
 Página web: _____
 E-Mail: _____

REPRESENTANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____
 Domicilio: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
 Tfno. De contacto: _____ Otro Tfno.: _____ E-Mail: _____

SOBRE LA OBRA

Título: _____
 Autor: _____
 Género: _____
 Duración: _____ CON DESCANSO _____ SIN DESCANSO _____
 Nº de personajes: _____ Femeninos _____ Masculinos _____

FECHAS

Puntúa del 1º al 6º el lugar de preferencia de fechas para llevar a cabo la representación

29 de septiembre 6 de octubre 7 de octubre
 13 de octubre 20 de octubre 21 de octubre

Solicita participar en la fase de selección del **XII Certamen de Teatro Albrocal 2018**

En _____ a _____ de _____ de 2018

El representante del grupo

Fdo: _____

P.D. POR FAVOR RELLENAR LA SOLICITUD CON LETRAS Y NÚMEROS DE IMPRENTA PARA QUE SEAN LEGIBLES Y SOBRE TODO EL E-MAIL PARA PODER TENER UNA BASE DE DATOS Y SUPRIMIR EL PAPEL