



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

**GRUPO CULTURAL
 DE TEATRO**
"ALBROCAL"
 C/ San Matías, 5
 45190 NAMBROCA (Toledo)
 Tel. 925 27 91 54 - Móvil 661 52 51 81
 e-mail-vicenypilar@hotmail.com

XIII CERTAMEN DE TEATRO ALBROCAL 2019

Nombre del Grupo: _____
 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: _____

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

Para mayores de: ----- Para todos los públicos

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

28 de septiembre 05 de octubre 6 de octubre

12 de octubre 19 de octubre 20 de octubre

Solicita participar en la fase de selección del **XIII Certamen de Teatro Albrocal 2019**

En _____ a _____ de _____ de 2019

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