



Ayuntamiento de  
Cabanillas del Campo

## **II Muestra Provincial de Teatro Aficionado "Entre Bambalinas"**

### **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

#### **Datos del Grupo o Asociación**

NOMBRE:	
DENOMINACIÓN LEGAL:	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
C. POSTAL:	CIF / NIF :
e-mail:	

#### **Datos de la obra**

TÍTULO:	
AUTOR:	
DIRECTOR:	
DURACIÓN APROXIMADA:	
NÚMERO DE ACTORES:	TÉCNICOS:
TIPO DE OBRA:	
ESTRUCTURA DE OBRA:	
<u>SINOPSIS:</u>	

#### **Representante del Grupo**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TFNO. CONTACTO:	

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Firmado.: