



Solicitud de participación
I Certamen Nacional de Teatro Musical Amateur
Y QUIÉN NECESITA BROADWAY

EL GRUPO

Nombre _____

Dirección _____

CIF del grupo _____

Localidad _____ Provincia _____ CP _____

Página web _____

E-Mail _____

Nombre y apellidos del representante _____

Teléfono _____ Otro teléfono _____ E-Mail _____

Distancia total _____ kilómetros (ida y vuelta) hasta Zafra, Badajoz.

EL MONTAJE

Título _____

Autor _____

Duración aproximada _____ CON descanso SIN descanso

Número de componentes (actores, cantantes, bailarines) _____

LAS FECHAS

Indica del 1º al 6º la fecha de preferencia para la representación:

3 de marzo

17 de marzo

24 de marzo

4 de marzo

18 de marzo

25 de marzo

¿Por qué medio has conocido esta convocatoria? _____

Solicita ser admitido en el proceso de selección del
I Certamen Nacional de Teatro Musical Amateur “Y quién necesita Broadway”

En _____ a _____ de _____ de 201_

FDO: _____

Representante del grupo