



## ANEXO I

### XII FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

#### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN XII FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

Nombre o Razón Social del Grupo \_\_\_\_\_

C.I.F del grupo \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del representante del Grupo o del apoderado del mismo \_\_\_\_\_

N.I.F. del representante del Grupo o del apoderado del mismo \_\_\_\_\_

Cargo del representante \_\_\_\_\_

**Datos a efectos de comunicación:**

Domicilio: Calle/Plaza/ Avda \_\_\_\_\_

N<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Isla \_\_\_\_\_ Tfno \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_ Página Web \_\_\_\_\_

Solicita participar en el XII FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL, y adjunta a tales efectos la siguiente documentación:

- a) N.I.F. del representante del grupo.
- b) C.I.F del grupo, en su caso.
- c) Estatutos de constitución del grupo, en su caso.
- d) Documento acreditativo del carácter con que actúa el representante.
- e) Ficha técnica del espectáculo conforme al modelo oficial. (anexo cumplimentado en su totalidad)
- f) DVD o CD de la obra a representar.
- g) Fotos de la obra.
- h) Trayectoria del Grupo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2016