

BASES DE PARTICIPACIÓN EN LA  
XI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR  
DE PUENTE GENIL (2017)



Asociación Cultural

**PONTANAS DE TEATRO**

TEATRO AMATEUR

PUENTE GENIL - CÓRDOBA

CONTACTO: [pontanasdeteatro@gmail.com](mailto:pontanasdeteatro@gmail.com) - <http://pontanasdeteatro.wordpress.com>

## BASES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA XI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR DE PUENTE GENIL (2017)

La Asociación de Teatro Pontan@s en colaboración con el **Ayuntamiento de Puente Genil** organizan la **XI MUESTRA DE TEATRO AFICIONADO "LA PUENTE"**.

### BASES

**1º.** La muestra tendrá lugar en Puente Genil (Córdoba), los días **29** y **30** de **septiembre**, **1**, **6** y **7** de **octubre 2017**.

**2º.** Serán seleccionados **tres grupos NO LOCALES** que optarán a los siguientes premios:

* PRIMER PREMIO.....	1.000 €
* SEGUNDO PREMIO.....	500 €
* TERCER PREMIO.....	300 €
* MEJOR ACTRIZ.....	TROFEO
* MEJOR ACTOR.....	TROFEO
* PREMIO DEL PÚBLICO.....	TROFEO

**3º.** Las **agrupaciones locales** que deseen participar fuera de concurso sólo tienen que ponerse en contacto con la organización.

**4º.** La **programación** se hará de la siguiente forma:

- \* **29-09-2017 - VIERNES:** Grupo concursante seleccionado.
- \* **30-09-2017 - SÁBADO:** Grupo concursante seleccionado.
- \* **01-10-2017 - DOMINGO:** Grupo concursante seleccionado.
- \* **06-10-2017 - VIERNES:** Grupo participante fuera de concurso.
- \* **07-10-2017 - SÁBADO:** Acto de clausura, entrega de premios y actuación fuera de concurso.

**5º.** Las **agrupaciones NO PROFESIONALES** que quieran tomar parte en el proceso de selección deberán remitir antes del **20 de agosto de 2017** por correo electrónico o por correo postal la siguiente **documentación**:

- \* Solicitud debidamente cumplimentada.
- \* Fotocopia del C.I.F. del grupo.
- \* Certificado de exención del IVA.
- \* Historial del grupo.
- \* Copia íntegra de la obra a representar.
- \* Copia íntegra de la grabación de la obra.
- \* Fotografías de la representación.
- \* Sinopsis y ficha técnica y artística.
- \* Autorización de la Sociedad General de Autores para representar la obra (si es seleccionado).

## BASES PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA XI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR DE PUENTE GENIL (2017)

### Dirección de envío:

**\* CORREO ELECTRÓNICO:**

pontanasdeteatro@gmail.com

**\* DIRECCIÓN POSTAL:**

Asociación Pontanas - Avda. de la Estación, 36  
C.P. 14500 Puente Genil (CÓRDOBA)

**6º. Las obras que se envíen**, en caso de ser seleccionadas, deberán ser representadas **sin cambios de texto** con respecto al enviado. La modificación de alguna de sus partes, tanto omisiones como añadidos sobre el texto enviado, puede ser causa de descalificación, así como la supresión o cambio de actores o actrices participantes, según la documentación recibida en la solicitud de participación.

**7º. Los grupos seleccionados** para participar y dos de reserva, serán informados personalmente **antes del día 31 de agosto**.

**8º. A todos los grupos concursantes** se les pondrá un **refrigerio** una vez concluida la actuación. El grupo que lo solicite se le proporcionará **alojamiento gratuito** en el albergue municipal tanto para el día de la actuación como para el acto de clausura y entrega de premios.

**9º. Las labores de carga/descarga y montaje/desmontaje** de decorados y escenografía serán realizadas íntegramente por personal del **grupo participante**.

**10º. La documentación enviada** por vía correo postal **quedará en poder de la Organización** y no se devolverá.

**11º. La Organización** se reserva el derecho de realizar **fotografías y grabaciones parciales** de las obras representadas.

**12º.** Para recibir los **premios** obtenidos, ha de **acudir al acto de clausura** al menos un representante del grupo.

**13º.** El hecho de participar implica la **aceptación de estas bases**, quedando facultada la organización para resolver cualquier imprevisto, así como modificar cualquier punto de las bases.

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### XI MUESTRA DE TEATRO AMATEUR DE PUENTE GENIL (2017)

#### GRUPO DE TEATRO

\* NOMBRE: \_\_\_\_\_ \* CIF: \_\_\_\_\_  
\* DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ \* CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
\* POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ \* PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
\* EMAIL: \_\_\_\_\_  
\* WEB: \_\_\_\_\_  
\* PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_  
\* TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_ \* TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_

#### OBRA A REPRESENTAR

TÍTULO: \_\_\_\_\_  
AUTOR: \_\_\_\_\_  
EDAD RECOMENDADA: \_\_\_\_\_  
DURACIÓN APROXIMADA: \_\_\_\_\_  
LINK A LA OBRA EN INTERNET: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTACIÓN INCLUIDA

FOTOCOPIA DEL CIF:	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE EXENCIÓN DE IVA:	<input type="checkbox"/>
HISTORIAL DEL GRUPO:	<input type="checkbox"/>	COPIA ÍNTEGRA DE LA OBRA:	<input type="checkbox"/>
FOTOGRAFÍAS:	<input type="checkbox"/>	SINOPSIS:	<input type="checkbox"/>
FICHA ARTÍSTICA Y TÉCNICA:	<input type="checkbox"/>	VIDEO O LINK EN INTERNET:	<input type="checkbox"/>

*Fecha y firma:*