**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**DATOS DEL GRUPO**

**NOMBRE:**

**DIRECCIÓN: C.P:**

**LOCALIDAD: PROVINCIA:**

**C.I.F DEL GRUPO:**

**OBRA A REPRESENTAR**

**TÍTULO:**

**AUTOR:**

**DURACIÓN APROXIMADA:**

**REPRESENTANTE DEL GRUPO**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I:**

**DOMICILIO: C.P:**

**LOCALIDAD: PROVINCIA:**

**1º TELÉFONO:**

**2º TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

Solicito ser admitido en el proceso de selección para la semana cultural del orgullo de Madrid 2018

En a de 2018