



Ayuntamiento de  
San Clemente



ÁLBORA TEATRO  
Asociación Cultural

San Clemente  
**VI FESTIVAL**  
De Regional  
**TEATRO**  
*Francisco Nieva*

Fecha.....

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del grupo o compañía .....

Dirección postal (completa) .....

C.I.F del grupo .....

Persona de contacto .....

Teléfono/ Correo electrónico/ Página Web .....

Título de la obra .....

Autor/a .....

Género Teatral .....

Director o Directora .....

Genera derechos de autor/a .....

Duración .....

Breve sinopsis .....

.....

.....

.....

.....

Necesidades técnicas .....

.....

.....

.....

.....