



DIPUTACIÓN
DE **ÁVILA**



certamen de teatro
LAGASCA
EL BARCO DE AVILA

certamen de teatro lagasca

XIV Edición

EL GRUPO

Nombre: _____

Domicilio social: _____

C.I.F.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Página Web: _____

Nombre y Apellidos del representante: _____

Tlfno. de contacto: _____ Otro Teléfono: _____ Email: _____

EL MONTAJE

Título: _____

Autor: _____

Género: _____

Duración aproximada: _____

Número de personajes: _____

CON descanso SIN descanso

Actores _____ Actrices _____

LAS FECHAS

Puntúa del 1º al 4º el lugar de preferencia de fechas para llevar a cabo la representación:

5 de junio

19 de junio

12 de junio

26 de junio

SINOPSIS

Resumen del espectáculo (máximo 10 líneas)

Solicita participar en la fase de selección del **Certamen de Teatro Lagasca 2021**.

En _____ a _____ de _____ de 2021

El representante del grupo

Fdo.: _____