



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

<b>A rellenar por la organización</b>	
Nº Inscripción	
Fecha	

### DATOS DEL GRUPO

Nombre				C.I.F.	
Dirección				C.P.	
Población				Provincia	
Correo electrónico					
Página web					
Obra a representar					
Autor					
Creación propia	SÍ	NO	<i>(redondear lo que proceda)</i>		
Género					
Duración					
¿Pertenece a alguna Asociación de Teatro Amateur?					
¿Tiene concedida la exención de IVA?	SÍ	NO			

### REPRESENTANTE LEGAL

Nombre	
D.N.I.	
Correo electrónico	
Tfno. Contacto	

### OTROS DATOS DE INTERÉS (Montajes destacados, premios, certámenes, etc.)


En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: