



**XV CERTAMEN NACIONAL DE TEATRO PARA AFICIONADOS
CIUDAD DE BENAVENTE**

Solicitud de participación

DATOS DEL GRUPO

Nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P. _____

OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN

TÍTULO: _____

AUTOR: _____

DURACIÓN APROXIMADA: _____ GÉNERO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DEL GRUPO

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C. P. _____

C.I.F. del grupo: _____ Tfno _____

2º Representante del grupo _____ Tfno. _____

E- mail _____ Página web: _____

**ESPECIFIQUE LO MÁS CONCRETAMENTE POSIBLE A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE HA INFORMADO DE
LA CELEBRACIÓN DE ESTE CERTAMEN**

Directamente de la Organización. Grupo de teatro INTERCAZIA. _____

Federación de grupos de teatro amateur/aficionado de: _____

Internet: www. _____

Ayuntamiento de: _____

Diputación de: _____

Gobierno Autónomo de: _____

Revista: _____

Periódico: _____

Otros: _____

Solicita ser admitido en el proceso de selección del:
XV CERTAMEN NACIONAL DE TEATRO PARA AFICIONADOS CIUDAD DE BENAVENTE.

En _____ a _____ de _____ de 2011

Fdo. _____
Representante del grupo.