

certamen de teatro lagasca
XII Edición

EL GRUPO

Nombre: _____
Domicilio social: _____
C.I.F. _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
Apdo. de Correos: _____
Página Web: _____
Nombre y Apellidos del representante: _____
Tfno. 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 6º el lugar de preferencia de fechas para llevar a cabo la representación:

5 de mayo 26 de mayo
 12 de mayo 2 de junio
 19 de mayo 9 de junio

SINOPSIS

Resumen del espectáculo (máximo 10 líneas)

Solicita participar en la fase de selección del **Certamen de Teatro Lagasca 2018**.

En _____ a _____ de _____ de 2018

El representante del grupo

Fdo.: _____