



DIPUTACIÓN
DE **ÁVILA**



certamen de teatro
LAGASCA
EL BARCO DE AVILA

certamen de teatro lagasca

XV Edición

EL GRUPO

Nombre: _____

Domicilio social: _____

C.I.F. _____

Localidad: _____

Provincia: _____

C.P.: _____

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 4º el lugar de preferencia de fechas para llevar a cabo la representación:

28 de mayo

11 de junio

4 de junio

18 de junio

SINOPSIS

Resumen del espectáculo (máximo 10 líneas)

Solicita participar en la fase de selección del **Certamen de Teatro Lagasca 2022**.

En _____ a _____ de _____ de 2022

El representante del grupo

Fdo.: _____