



Solicitud de participación
IV Certamen Nacional de
Teatro Musical Amateur
Y QUIÉN NECESITA
BROADWAY

EL GRUPO

Nombre _____

Dirección _____

CIF del grupo _____

Localidad _____ Provincia _____ CP _____

Página web _____

E-Mail _____

Nombre y apellidos del representante _____

Teléfono _____ Otro teléfono _____

EL MONTAJE

Título _____

Autor _____

Duración aproximada _____ CON descanso SIN descanso

Número de componentes (actores, cantantes, bailarines) _____

LAS FECHAS

Indica del 1º al 4º la fecha de preferencia para la representación:

9 de abril

17 de abril

16 de abril

23 de abril

¿Por qué medio has conocido esta convocatoria? _____

Solicita ser admitido en el proceso de selección del
IV Certamen Nacional de Teatro Musical Amateur “Y quién necesita Broadway”

En _____ a _____ de _____ de 2015

FDO: _____

Representante del grupo