



ANEXO II

XIV FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

DATOS REFERENTES AL GRUPO Y LA OBRA

NOMBRE DEL GRUPO _____

TÍTULO: _____

AUTOR/ES: _____

REPARTO:

DIRECCIÓN ARTÍSTICA: _____

DURACIÓN: _____ FECHA DE ESTRENO: _____

LUGAR DE ESTRENO: _____

TIPO DE PÚBLICO: (Táchese lo que proceda).

INFANTIL JUVENIL ADULTO FAMILIAR

ESTILO DRAMÁTICO: (Táchese lo que proceda).

COMEDIA DRAMA TRAGICOMEDIA MUSICAL

INFRAESTRUCTURA NECESARIA

DIMENSIONES MÍNIMAS DEL ESPACIO

ANCHURA _____ FONDO _____ ALTURA _____

OTROS REQUISITOS

TIEMPO DE MONTAJE: _____ TIEMPO DE DESMONTAJE: _____

ILUMINACIÓN

POTENCIA TOTAL EN KW: _____ N° DE PC: _____ N° DE RECORTES _____

N° PAR _____ OTROS: _____

SONIDO

POTENCIA TOTAL EN KW: _____ CANALES EN MESA: _____ REPRODUCTOR DE CD: _____

REPRODUCTOR DE CASSETTE: _____ OTROS: _____

FECHA

En _____, a _____ de _____ de 2018