



## ANEXO I

### XVI FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

#### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN XVI FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL

Nombre o Razón Social del Grupo \_\_\_\_\_

C.I.F del grupo \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del representante del Grupo o del apoderado del mismo \_\_\_\_\_

N.I.F. del representante del Grupo o del apoderado del mismo \_\_\_\_\_

Cargo del representante \_\_\_\_\_

**Datos a efectos de comunicación:**

Domicilio: Calle/Plaza/ Avda \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Isla \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Página Web: \_\_\_\_\_

Solicita participar en el XVI FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR VILLA DE EL SAUZAL, y adjunta a tales efectos la siguiente documentación:

- a) N.I.F. del representante del grupo.
- b) C.I.F del grupo, en su caso.
- c) Estatutos de constitución del grupo, en su caso.
- d) Documento acreditativo del carácter con que actúa el representante.
- e) Ficha técnica del espectáculo conforme al modelo oficial. (anexo cumplimentado en su totalidad)
- f) DVD o CD/ ARCHIVO WETRANSFER de la obra a representar.
- g) Fotos de la obra.
- h) Trayectoria del Grupo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2020