

IV FESTIVAL TEATRO AFICIONADO DE PINTO 2020

Solicitud de participación

Datos del grupo

Nombre:
Domicilio:
Localidad:
CIF:
Web:
Correo electrónico:
Año de fundación:

Datos de la obra que presentan

Título:
Autor:
Director:
Género:
Número de actores y actrices en escena:
Duración de la obra:
Año de estreno:

Datos del representante

Nombre y apellidos:
Dirección:
Localidad:
Teléfono y horarios de llamada:
Nombre del 2º Representante:
Teléfono y horarios de llamada:

Firma y fecha