



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MOSTRA DE TEATRE “CULLERA A ESCENA” 2024

Nombre de la Compañía _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____ Provincia _____

CIF _____

Nombre del director/a: _____

Representante de la Compañía _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Título de la obra que presenta al concurso:

Autor: _____

Número de actores: _____

Duración de la obra: _____

Idioma: _____

Datos técnicos:

Luz _____

Sonido _____

Espacio : Ancho _____ Altura _____ Profundidad _____

Tiempo de montaje: _____

Tiempo de desmontaje : _____

El Representante de la compañía

Fdo.: _____