

HOJA de INSCRIPCIÓN

Datos del Grupo:

Nombre del Grupo:

Asociación, Colegio o Entidad al que pertenece el Grupo:

Dirección:

C. Postal: Localidad:

Teléfono: e-mail:

Datos de la Obra:

Título de la Obra:

Autor/a:

Duración de la representación: minutos. (mínimo 15 minutos - máximo 45 minutos)

Idioma de la representación:

Dirección:

Director/a/s de la Obra:

Teléfono/s de contacto:

e-mail:

Escenografía:

Decorado: SI Descripción:
 NO

Mobiliario y pequeña tramoya:

SI NO lo aporta el propio Grupo.

Otras cuestiones técnicas necesarias para la representación:

Día de representación:

Preferimos ó no podemos hacer la representación el día:
(Marcar lo que convenga)

Firma:

D/D^a inscribe en la XXXV Muestra de Teatro Infantil, organizada por la Asociación de Antiguos Alumnos Salesianos de Huesca, el Grupo y la Obra teatral anteriormente citados, aceptando todas las bases que lo rigen.

, a de de 2016.

Firma:

SINOPSIS de la OBRA

Título de la Obra:

Autor/a:

Original: SI NO Creada por:

Adaptación: SI NO Adaptada por:

Resumen de la obra

REPARTO

Actores - Participantes

Nº	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		



N°	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Colaboradores

N°	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
01		
02		
03		
04		
05		