



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Bienal de Teatro Musical de Andalucía 2017  
Certamen de Teatro Musical Aficionado Andaluz

### GRUPO PARTICIPANTE

Nombre			
Dirección			C.P.
Población		Provincia	
C.I.F.		Nº Reg. Asoc.	
Correo-e		Web	
Persona contacto		Tlf. Móvil	
Responsable técnico		Tlf. Móvil	

### OBRA A CONCURSO

Título			
Autor		Original	Adaptación
Duración		Minutos descanso	
Nº participantes		Nº técnicos	
Montaje (marque X)	Día anterior	Día de la función	

### PREFERENCIA DÍAS DE REPRESENTACIÓN

Indique por orden de preferencia del 1º al 4º los días en que desea representar:

Jueves 12 oct.		Sábado 21 oct.	
Sábado 14 oct.		Sábado 4 nov.	

### DOCUMENTACIÓN INCLUIDA

Fotocopia del CIF	
Fotocopia de Estatutos	
Copia del certificado de exención de IVA	
Certificado de Secretaría (ESAD, centro educativo)	
Trayectoria o currículum del grupo	
Dossier de la obra (Sinopsis, Ficha artística y técnica y Rider)	
Copia del guión o libreto	
Cartel oficial en formato digital	
Fotografías en formato digital	
DVD con grabación completa	

El grupo firmante manifiesta que conoce y acepta las bases de participación en esta Bienal.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.