



Ajuntament
d'Arenys de Mar

44è CONCURS DE GRUPS DE TEATRE AMATEUR "PREMI VILA D'ARENYS DE MAR" 2016

FULL D'INSCRIPCIÓ

DADES DEL GRUP

Nom: _____

Entitat a la que pertany: _____

Domicili: _____

Codi postal: _____ Població: _____

NIF: _____

PERSONA DE CONTACTE

Nom i cognoms: _____

Telèfon: _____ Horari: de _____ h a _____ h

E-mail: _____

OBRES PROPOSADES

Títol 1: _____

Autor: _____ Traductor: _____

Durada: _____ Actes: _____ Entreacte: Sí No

Títol 2: _____

Autor: _____ Traductor: _____

Durada: _____ Actes: _____ Entreacte: Sí No

DATA D'ACTUACIÓ

Marqueu les dates que preferiu. La comissió organitzadora acordarà amb cada grup seleccionat la data d'actuació respectiva, tenint en compte les preferències aquí marcades.

31 de gener 7 de febrer 14 de febrer 21 de febrer

28 de febrer 6 de març 13 de març

En/Na _____

en qualitat de _____ del grup més amunt indicat, accepta les bases de
44è Concurs de Grups de Teatre Amateur "Premi Vila d'Arenys de Mar" 2016.

Signatura

Podeu enviar aquest full d'inscripció per correu electrònic a concurs@serafics.cat o per correu postal a **44è Concurs de Teatre - Grup Artístic Carles Xena - c/Josep Baralt s/n - 08350 Arenys de Mar**, adjuntant:

- Breu històric del grup
- Sinopsi argumental, fitxa artística i tota la informació que considereu oportuna sobre el o els muntatges proposats
- Enregistrament d'una representació dels muntatges proposats i altra documentació disponible: dossier de premsa, crítiques, fotografies, etc.