



Ajuntament
d'Arenys de Mar

46è CONCURS DE GRUPS DE TEATRE AMATEUR "PREMI VILA D'ARENYS DE MAR" 2018

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.

28 de gener

4 de febrer

11 de febrer

18 de febrer

25 de febrer

4 de març

11 de març

En/Na en qualitat de _____ del grup més amunt indicat, accepta les bases de _____

46è Concurs de Grups de Teatre Amateur "Premi Vila d'Arenys de Mar" 2018. Signatura

Podeu enviar aquest full d'inscripció per correu electrònic a concurs@serafics.cat o per correu postal a **46è 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.