



EL ILMO AYUNTAMIENTO DE SEPÚLVEDA
CONVOCA

**IV CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO
“SIETE LLAVES” DE SEPÚLVEDA**

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

DATOS DEL GRUPO			
Nombre:			
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	C. P.
OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN			
TÍTULO:			
AUTOR:			
DURACIÓN APROXIMADA:		GÉNERO:	
REPRESENTANTE DEL GRUPO/ PERSONA DE CONTACTO			
Nombre y apellidos:			
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	C. P.
C.I.F. del grupo:		Tfno	
2º Contacto		Tfno.	
E- mail		Página web:	
ESPECIFIQUE LO MÁS CONCRETAMENTE POSIBLE A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE HA INFORMADO DE LA CELEBRACIÓN DE ESTE CERTAMEN			
Directamente de la Organización.			
Internet: www.			
Carteles en:			
Revista:			
Periódico:			
Otros:			
<p style="text-align: center;">Solicita ser admitido en el proceso de selección del: CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO “SIETE LLAVES” DE SEPÚLVEDA</p>			
En a de de 2015			
Fdo. Representante del grupo:			