



EL ILMO AYUNTAMIENTO DE SEPÚLVEDA
CONVOCA

**XII 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 (solo una obra)

TÍTULO:

AUTOR:

DURACIÓN APROXIMADA:

GÉNERO:

REPRESENTANTE DEL GRUPO/ PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C. P.

C.I.F. del grupo:

2º Contacto

E- mail

Tfno

Tfno.

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:

**Solicita ser admitido en el proceso de selección del:
CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO “SIETE LLAVES” DE SEPÚLVEDA**

En a de de 2024

Fdo.

Representante del grupo: