BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL GRUPO PARTICIPANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | COMUNIDAD AUTÓNOMA | | LOCALIDAD |
|  |  |  |  |

DOMICILIO

|  |
| --- |
|  |

TELÉFONO DE CONTACTO/CORREO ELECTRÓNICO

|  |
| --- |
|  |

TÍTULO DE LA OBRA

|  |
| --- |
|  |

AUTOR/A

|  |
| --- |
|  |

DIRECTOR/A

|  |
| --- |
|  |

DURACIÓN DE LA OBRA

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE ACTORES, ACTRICES Y PERSONAJES REPRESENTADOS |