

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

XXIII CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO ISIDORO MAIQUEZ 2024

NOMBRE DEL GRUPO PARTICIPANTE

COMUNIDAD AUTÓNOMA

LOCALIDAD

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

