



Ajuntament
d'Arenys de Mar

47è CONCURS DE GRUPS DE TEATRE AMATEUR "PREMI VILA D'ARENYS DE MAR" 2019

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.

27 de gener

3 de febrer

10 de febrer

17 de febrer

24 de febrer

3 de març

10 de març

En/Na en qualitat de _____

del grup més amunt indicat, accepta les bases de

47è Concurs de Grups de Teatre Amateur "Premi Vila d'Arenys de Mar" 2019. 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•
- DVD d'una representació dels muntatges proposats i altra documentació disponible: dossier de premsa, crítiques, fotografies, etc.