



**XX**

CERTAMEN NACIONAL DE TEATRO

**GARNACHA**

*de Rioja*

**2017**

NOMBRE DEL GRUPO .....

RAZÓN SOCIAL ..... C.I.F. ....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD ..... PROVINCIA .....

PERSONA DE CONTACTO .....

TELÉFONO ..... **MÓVIL** .....

E-MAIL ..... (Imprescindible rellenar la casilla del e-mail)

TÍTULO DE LA OBRA .....

AUTOR .....

CARÁCTER DE LA OBRA .....

DURACIÓN DE LA OBRA (CON O SIN INTERMEDIO) .....

**A** SECCIÓN OFICIAL COMPETITIVA

**B** MUESTRA DE GRUPOS AFICIONADOS

**C** SECCIÓN DE EXHIBICIÓN

- TEATRO INFANTIL

- CAFÉ TEATRO

- TEATRO CALLE

- OTROS

**COMPañÍA:**

- AFICIONADO

- PROFESIONAL

\* Táchese la casilla o casillas correspondientes.

Firma,

Fecha: .....

Firmado: .....