

HOJA de **INSCRIPCION**

Datos del Grupo: Nombre del Grupo: Asociación, Colegio o Entidad al que pertenece el Grupo: Dirección: C. Postal: Localidad: Téléfono: e-mail: Datos de la Obra: Título de la Obra: Autor/a: Duración de la representación: minutos. (mínimo 15 minutos - máximo 30 minutos) Idioma de la representación: Dirección: Director/a/s de la Obra: Teléfono/s de contacto: e-mail: Escenografía: Decorado: 🗖 SI Descripción: Mobiliario y pequeña tramoya: SI □ NO □ lo aporta el propio Grupo. Otras cuestiones técnicas necesarias para la representación: Día de representación: ☐ Preferimos ó ☐ no podemos hacer la representación el día: (Marcar lo que convenga) Firma: D/D^a inscribe en la 42ª Muestra de Teatro Infantil, organizada por la Asociación de Antiguos Alumnos Salesianos de Huesca, el Grupo y la Obra teatral anteriormente citados, aceptando todas las bases que lo rigen. AUTORIZO también a la Asociación de Antiguos Alumnos Salesianos de Huesca al uso en su página web, o en sus publicaciones destinadas a difusión pública no comercial, de la imagen del grupo y de sus componentes, para lo cual he recogido la autorización expresa del padre, madre o tutor/a de cada uno de los miembros del grupo. de 2024.

Firma:

de

а



SINOPSIS de la OBRA

Título de la Obra: Autor/a: Original: SI NO Creada por: Adaptación: SI NO Adaptada por:					
Resumen de la obra					

REPARTO

Actores - Participantes

N°	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

N°	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Colaboradores

N°	Nombre y Apellidos	Edad o Curso
01		
02		
03		
04		
05		