



FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR de la COMUNIDAD VALENCIANA

REQUENA 2024

COMPROMISO DE ACTUACIÓN

Responsable

Teléfonos:

Correo electrónico

COMO REPRESENTANTE DEL

Grupo

Dirección

(indicar Vía, Población y Código Postal)

MONTAJE SELECCIONADO

Título

Autor

Me comprometo a que dicho montaje teatral sea representado en el
TEATRO PRINCIPAL de Requena el día _____ de enero de 2024.

En _____, a _____ de _____ de 2023

Organiza



Colaboran



INSTITUT
VALENCIÀ
DE CULTURA

Patrocina



M.I. Ayuntamiento
de Requena