



FESTIVAL DE TEATRO AMATEUR de la COMUNIDAD VALENCIANA

REQUENA 2024

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Grupo

Dirección

(indicar Vía, Población y Código Postal)

Responsable

Teléfonos:

Correo electrónico

Breve resumen del grupo y la actividad teatral desarrollada

(Puede indicarse un enlace a una Pág. Web determinada, o adjuntar un documento aparte)

MONTAJE PROPUESTO PARA REPRESENTAR

Título Autor

Género *Tiempo mínimo aproximado de duración de la representación*

Breve resumen argumental

(Si faltara espacio puede indicarse un enlace a una Pág. Web determinada, o adjuntar un documento aparte)

Tiempo aproximado destinado al montaje de la obra

¿Haréis uso del equipo luminotécnico y de sonido del teatro? SI NO

- Notas:**
- 1 – Si no se dispone de un programa de mano, en papel adjunto se indicará en un listado el nombre y primer apellido de todo el reparto y de los componentes de la ficha técnica.
 - 2 -. Los grupos federados que participen en el Festival, **han de estar al corriente de sus pagos con la Federación.** La aceptación de las bases, así como el envío de la documentación requerida, indica que cada grupo cumple este requisito.
 - 3 – Caso de que una representación tuviera que ser suspendida por causa mayor, ajena al grupo, éste **podría ser seleccionado directamente**, si así lo solicitara, y con el mismo montaje propuesto, **en la siguiente edición del Festival.**
 - 4.- Si más componentes de los grupos quisieran asistir a la cena de celebración, lo podrán hacer **asumiendo el coste de la misma.** Para ello deberán contactar con la organización al menos con 24 horas de antelación al desarrollo de la misma.