



CODI D'INSCRIPCIÓ						CODI D'ACTIVITAT				RECEPCIÓ (SERVEIS CENTRALS)			
				/				/					



10^a MOSTRA DE TEATRE JOVE

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

DADES DEL GRUP

Denominació													núm		PIS
Adreça															
Població														CP	
NIF del grup													Telèfon	/	

DADES DEL DIRECTOR

Nom, cognoms													núm		PIS
Adreça															
Població														CP	
DNI													Telèfon	/	o
Com t'has assabentat de la Mostra?															

DADES DE L'OBRA

De creació pròpia	<input type="checkbox"/>	d'autor	<input type="checkbox"/>	títol												
Autor																
Durada en minuts	<input type="text"/>	Durada del muntatge en minuts	<input type="text"/>	Durada del desmuntatge en minuts	<input type="text"/>											

REPRESENTACIONS Dates en què el grup pot representar l'obra (entre el 13 de febrer i el 3 d'abril de 1993)

1a. data	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>	lloc										
						Població												
2a. data	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>	lloc										
						Població												
3a. data	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>	lloc										
						Població												
4a. data	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	Hora	<input type="text"/>	lloc										
						Població												

COMPONENTS

Direcció	<input type="checkbox"/>
Actors menors de 15 anys	<input type="checkbox"/>
Actors majors de 30 anys	<input type="checkbox"/>
Actors de 15 a 30 anys	<input type="checkbox"/>
Tècnics	<input type="checkbox"/>
Nombre total de components del grup	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

<input type="checkbox"/>	Butlleta d'inscripció
<input type="checkbox"/>	Relació dels components del grup, especificant-hi: nom, cognoms, edat i tasca de cadascun
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI dels components del grup
<input type="checkbox"/>	Extracte

DATA / /

Signatura del director/a

A EMPLENAR PER LA REPRESENTACIÓ TERRITORIAL O OFICINA DE SERVEIS CORRESPONENT

A EMPLENAR PEL PARTICIPANT (indiqueu els accents)

1-7-907