**VI CERTAME DE TEATRO AFECCIONADO**

**CONCELLO DE LOURENZÁ – 2024**

**FICHA INSCRICIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS DA COMPAÑÍA OU GRUPO DE TEATRO** |
| NOME: |
| POBOACIÓN: |
| CIF: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO** |
| NOME: |
| APELIDOS: |
| ENDEREZO: |
| POBOACIÓN: |
| CP: |
| TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |

|  |
| --- |
| **DATOS DA MONTAXE** |
| TÍTULO DA OBRA: |
| AUTOR DA OBRA: |
| DURACIÓN: |
| REPARTO: |