

| FICHA DE INSCRIPCIÓNVII CERTAMEN DE TEATRO JOVEN IES MARTÍNEZ MONTAÑÉS |  |
| --- | --- |
| DATOS DE LA OBRANombre del grupo

|  |
| --- |

Título:

|  |
| --- |

Autor

|  |
| --- |

Centro educativo\_Localidad\_Provincia

|  |
| --- |

Persona responsable

|  |
| --- |

Correo electrónico y teléfono de contacto de la persona responsable

|  |
| --- |

**Nombre y apellidos de los participantes, edad, curso y personaje:**

| **Nombre y apellidos** | **Edad** | **Curso** | **Personaje** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Breve historia del grupo:

|  |
| --- |

Algún dato de interés (datos médicos…)

|  |
| --- |

**Necesidades técnicas**

| Medidas de la caja (escenario) | 7.20 x 3.80 |
| --- | --- |
| Tiempo de montaje |  |
| Tiempo de desmontaje |  |
| Luces |  |
| Sonido |  |
| Responsable equipo técnico |  |
| Tramoya |  |
| Otras necesidades |  |

La presente ficha debe ser cumplimentada en su totalidad y remitida, junto con el resto de la documentación que aparece en las bases a la siguiente dirección de correo electrónico: certamenteatrojoven@iesmartinezm.es***NOTA: La organización podrá utilizar esta información para difusión del Certamen en los medios que considere pertinentes.***Para consultas referentes al Certamen, pueden contactar con: Beatriz Rojas Box y Juan Cristóbal García GarridoTeléfonos: 679 61 40 22 y 626 69 50 27certamenteatrojoven@iesmartinezm.es |  |

El grupo y la institución a la que representa, aceptan las Bases fijadas por la organización y así lo corroboran con sus firmas.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN

 *(si lo hubiera acompañada del sello institucional)*