

| FICHA DE INSCRIPCIÓN  VII 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 Garrido  Teléfonos: 679 61 40 22 y 626 69 50 27  certamenteatrojoven@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)*