

LLAMBORDA

CONCURS DE MICROTEATRE AMATEUR A L'AIRE LLURE

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

PSEUDÒNIM:
NOM DEL GRUP:
TÍTOL DE L'OBRA:
CIF/NIF: ADREÇA:
C P: POBLACIÓ:
CORREU ELECTRÒNIC:

RESPONSABLE DEL GRUP:
DNI: ADREÇA:
C P: POBLACIÓ:
TELÈFON:
CORREU ELECTRÒNIC:

OBRES PROPOSADES

TEATRE FIX (Categoria A)

Nom de l'obra:
Autor/a:
Traductor/a i/o adaptador/a:
Durada de l'obra (en minuts):
Temps de muntatge (en minuts):
Temps de desmuntatge (en minuts):

TEATRE ITINERANT (Categoria B)

Nom de l'obra:
Autor/a:
Traductor/a i/o adaptador/a:
Durada de l'obra (en minuts):

Temps de muntatge (en minuts): Temps de desmuntatge (en minuts):

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR per correu electrònic:

- Vídeo complert de l'obra presentada. Aquest arxiu ha de portar per títol el pseudònim + nom de l'obra. Ha de ser compatible amb mp4, mkv o mov.
- En el cas que en tingui, text complert de l'obra.
- Repartiment de l'obra.
- Historial del Grup (Data de la seva fundació, currículum, integrants actuals,...).
- Fotocòpia del NIF del grup i fotocòpia del DNI de la persona responsable del grup.
- Consentiment del tutor legal (en cas que alguna de les persones participants sigui menor d'edat).
- Els grups seleccionats, durant la primera quinzena del mes d'abril, hauran de presentar la còpia de l'assegurança d'accidents i de responsabilitat civil del grup de teatre.

El Grup de Teatre Amateur:
Té el següent número de compte:
i accepta les Bases del Concurs de Microteatre Amateur a l'Aire Lliure
"LLAMBORDA" 2023 de Vilobí d'Onyar i signa aquesta Butlleta.

Nom, DNI, data i signatura de la persona responsable del grup.

NOM DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL GRUP:

DNI:

DATA:

SIGNATURA:

**ENVIEU LA BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ I LA DOCUMENTACIÓ A
ADJUNTAR A:**

concursllamborda@vilobidonyar.cat

Ajuntament de Vilobí d'Onyar
Travessia Primer d'Octubre de 2017, 1
17185 Vilobí d'Onyar
972473026