**INSCRIPCIÓ X CONCURS DE TEATRE AMATEUR**

**PREMI POBLE DE FALS 2024-25**

***BUTLLETA D’INSCRIPCIÓ***

**Dades del Grup:**

GRUP: .....................................................................................  
ADREÇA: ...............................................................................  
CODI POSTAL: ..................... POBLACIÓ:.........................................  
NIF DEL GRUP: ......................................  
CORREU ELECTRÒNIC DEL GRUP: ....

**Dades de la persona de contacte:**

RESPONSABLE: ..................................................................  
ADREÇA: ...............................................................................................  
CODI POSTAL: .................................... POBLACIÓ: ..............................  
TELF 1:..................................... TELF 2:.......................................  
CORREU ELECTRÒNIC..............................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Títol de l’obra** |  |
| **Autor/a** |  |
| **Gènere** |  |
| **Director** |  |
| **Actes** |  |
| **Durada** |  |
| **Idioma** |  |

Podeu fer inscripció de dues obres.

A continuació us detallem les dates fixades per a les representacions. Per tal d’agilitzar el calendari us preguem que marqueu les tres dates que us resultin més idònies, assenyalant l’ordre de preferència: 15 Setembre, 10 Octubre, 10 Novembre, 8 Desembre, 25 Gener, 15 Febrer, 22 Març, 26 Abril

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordre de preferència** | **Dia** | **Mes** |
| 1a Opció |  |  |
| 2a Opció |  |  |
| 3a Opció |  |  |