



EL ILMO AYUNTAMIENTO DE SEPÚLVEDA  
CONVOCA

**XII CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO  
“SIETE LLAVES” DE SEPÚLVEDA**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**DATOS DEL GRUPO**

Nombre:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C. P.

**OBRA QUE PRESENTAN AL CERTAMEN (solo una obra)**

TÍTULO:

AUTOR:

DURACIÓN APROXIMADA:

GÉNERO:

**REPRESENTANTE DEL GRUPO/ PERSONA DE CONTACTO**

Nombre y apellidos:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C. P.

C.I.F. del grupo:

Tfno

2º Contacto

Tfno.

E- mail

Página web:

**ESPECIFIQUE LO MÁS CONCRETAMENTE POSIBLE A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE HA INFORMADO DE LA CELEBRACIÓN DE ESTE CERTAMEN**

**Directamente de la Organización.**

**Internet: www.**

**Carteles en:**

**Revista:**

**Periódico:**

**Otros:**

**Solicita ser admitido en el proceso de selección del:  
CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO “SIETE LLAVES” DE SEPÚLVEDA**

En ..... a ..... de ..... de 2024

**Fdo.**

**Representante del grupo:**