

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PRIMER CONCURSO DE TEATRO DE CALLE 2024

1.- DATOS DEL GRUPO PARTICIPANTE

Nombre del grupo:	
DNI:	
Domicilio:	Localidad:
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
E-mail:	

No podrán participar compañías, profesionales o aficionadas, quedando el concurso reservado para alumnos de centros educativos.

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE O RESPONSABLE DEL GRUPO

Nombre:	Apellidos:
DNI	
Domicilio:	Localidad:
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
E-mail:	
IBAN nº cuenta bancaria (representante que figure como titular de la cuenta):	
- - - - -	

(Debe coincidir con el firmante de esta solicitud)

3.- OTROS DATOS DE PARTICIPACIÓN

Título de la obra:
Breve sinopsis de la misma:

4.- COMPROMISOS

<p>4.1 El solicitante manifiesta conocer las bases de participación y se compromete a acatarlas fielmente y aceptar las directrices de la organización para el correcto desarrollo del concurso.</p> <p>4.2 El solicitante se responsabiliza de las personas que forman su grupo (incluidos menores de edad).</p> <p>4.3 El solicitante autoriza al Ayuntamiento a recabar certificación de que está al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como con el Ayuntamiento de Aranda de Duero; a los efectos de poder abonar los premios que procedieran.</p>
--

Aranda de Duero, a ____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____