

XIV Concurso “OFF DE CALLE”/ Pilar ‘17
- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN -

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre (de la persona física)

D. N. I.

Nombre artístico (individual o de la compañía)

Persona Jurídica (Asociación, Autónomo, Cooperativa, etc...)

C. I. F.

Dirección Propia De la Compañía Otra para notificaciones

Calle o Plaza

Nº **Blq.** **Portal** **Esc** **Piso** **Puerta**

Municipio

Código Postal

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Web site

CUESTIONARIO



Título del espectáculo:

Duración:

Número de actores:

Tipo de espectáculo (danza/ teatro/ clown/ circo):

Sinopsis (La compañía deberá aportar imágenes y/o material gráfico del espectáculo, que serán tenidas en cuenta en el proceso de selección):

Espacio escénico: Ideal:

Mínimo:

Breve currículum de la formación (año de fundación, otros espectáculos, ciclos, fiestas o festivales en los que ha participado...)

¿Ha participado en anteriores ediciones del Pilar? En caso afirmativo, indique con qué compañía y espectáculo:

Zaragoza, a ___ de ___ de 2017_

Firma del solicitante

Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza
Sociedad Municipal Zaragoza Cultural
www.zaragoza.es