

|  |
| --- |
| INSCRIPCIÓMOSTRA DE TEATRE ESCOLAR 2024 |

\*emplenau un full d’inscripció per obra

|  |  |
| --- | --- |
| **Centre educatiu** |       |
| **Telèfon fix** |       | **e-mail** |       |
| **Responsable de teatre** |       |
| **Telèfon mòbil** |        | **e-mail** |       |
| **TÍTOL DE L’OBRA** |       |
| **Cursos que hi participen** |       | **Edats** |       |
| **Número d’alumnes** |       | **Idioma de l’obra** |       |

|  |
| --- |
| **Indicau SI TENIU ALGUNA DIFICULTAT DE DATA entre el març i el juny de 2024 i el motiu** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Indicau el número de funcions que fareu** |       **1**       **2**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Indicau la sessió** |       **Només vespre**       **Només matinal**       **Vespre i matinal**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **L’horari habitual és a les 20h sessió de vespre i 11h sessió de matí. Si el vostre grup necessita un horari especial indicau motius i horari** |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Indicau quin teatre necessitau** |       **Xesc Forteza**       **Mar i Terra** |

* AFORAMENT ESCENARI: Xesc Forteza 40, Mar i Terra 20
* AFORAMENT PATI DE BUTAQUES: Xesc Forteza 350, Mar i Terra 150

**Aquest imprès s’ha d’enviar per correu electrònic, ABANS DE 31 D’OCTUBRE 2023, a:** **mariajosep.aguilo@palma.cat****.**

|  |  |
| --- | --- |
| **He llegit les Bases de la Mostra 2024 i**  **les Normes de Seguretat dels teatres, hi estic d’acord i em comprometo al seu compliment** | **Palma,**         **de**          **de 2023** |
|    (Signatura) |

**\_**