



AYUNTAMIENTO
DE
ARBANCÓN
(Guadalajara)



I CERTAMEN DE TEATRO AFICIONADO VILLA DE ARBANCON

Bases

- 1.-Podrán presentarse a este I Certamen de Teatro Villa de Arbancon todos los Grupos de Teatro aficionados o Asociaciones de la Provincia de Guadalajara que realicen teatro.
- 2.-El certamen tendrá lugar en Arbancon los días 11 y 18 de noviembre y 2 y 9 diciembre de 2017, en total tres representaciones y el acto de clausura (día 9 de diciembre).
- 3.-Para participar en la selección será necesario enviar la siguiente documentación:
 - Fotocopia del CIF del grupo/ Asociación.
 - Fotos del montaje con el que se desea participar.
 - Sinopsis y ficha técnica de la obra.
 - Solicitud.
- 4.-La dirección a la que se ha remitir la documentación es:
Por correo electrónico a: ayuntamientoarbancon@hotmail.com
- 5.-El plazo de presentación de la documentación requerida acaba el 30 de octubre 2017 a las 12:00 horas.
- 6.-El Ayuntamiento de Arbancon seleccionará a los grupos que participarán en este I Certamen de Teatro Villa de Arbancon y a los grupos que quedarán en reserva.
- 7.-Finalizada la selección, se hará saber a todos los grupos aspirantes el resultado del mismo. Los grupos seleccionados deberán **confirmar su asistencia en un plazo de tres días** a partir de la comunicación del resultado de la selección.
- 8.-Los grupos seleccionados deberán proporcionar a la **Organización carteles y programas de mano**, en formato digital, con una antelación de 7 días a la fecha de inicio del certamen, para poder ser impresos por la organización.
- 9.-Las representaciones tendrán lugar a las 18:00 horas en el:
TEATRO SALON LAS CANDELAS DE ARBANCON.



AYUNTAMIENTO
DE
ARBACÓN
(Guadalajara)



- 10.- El **Acto de Clausura** y entrega de Premios se realizará el sábado, 9 de Diciembre a las 18:00 horas.
- 11.- El orden de las representaciones será elegido por la organización con arreglo a la disponibilidad de los grupos.
- 12.- Un jurado designado por la organización a la que sumara la votación del público otorgará un **premio a la mejor obra, con un importe de 400 Euros.**
- 13.- La organización abonará la cantidad de **200 Euros a cada grupo seleccionado** en el certamen como asignación para el espectáculo. Esta cantidad se abonará a los grupos no premiados.
- 14.- La Asociación se compromete a hacerse cargo de los gastos que ocasione la exhibición del espectáculo a representar, si es que lo tuviera, respecto a los **Derechos de Propiedad Intelectual y Derechos Generales de Propiedad de Autores**, eximiendo al Ayuntamiento de dicha obligación.
- 15.- La participación en este I Certamen de Teatro Villa de Arbacón supone la total aceptación de estas bases.

Arbacón 16 de octubre de 2017.

TELEFONO DE CONTACTO

618 88 44 09

E-MAIL: ayuntamientoarbancon@hotmail.com





I CERTAMEN DE TEATRO VILLA DE ARBANCON

SOLICITUD DE PARTICIPACION

Datos del grupo/Asociación

| | |
|---------------------|------------|
| NOMBRE: | |
| DENOMINACION LEGAL: | |
| DIRECCIÓN: | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: |
| C.POSTAL: | CIF / NIF: |
| e-mail: | |

Datos de la obra

| | |
|----------------------|-----------|
| TITULO: | |
| AUTOR: | |
| DIRECTOR: | |
| DURACION APROXIMADA: | |
| NÚMERO DE ACTORES: | TECNICOS: |
| TIPO DE OBRA: | |
| ESTRUCTURA DE OBRA: | |
| SINOPSIS: | |

Representante del grupo

| | |
|---------------------|------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | |
| DIRECCIÓN: | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: |
| TFNO. CONTACTO: | |

En.....a.....de.....de 20....

Firmado: