

FERROL ESCENA 2019 INSCRIPCIÓN AA.VV.

Don/Dona _____
con DNI nº _____ e enderezo en _____
no Concello de _____ nº de teléfono _____ enderezo electrónico
_____ en representación da Asociación de Veciños de
_____ con CIF _____ e enderezo para os efectos de notifica-
ción _____ teléfono _____ e enderezo elec-
trónico _____

SOLICITO:

As seguintes actuacións dentro do programa Ferrol Escena 2019:

| | CATEGORÍA | GRUPO | DATA DE ACTUACIÓN |
|----|-----------|-------|-------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| R1 | | | |
| R2 | | | |

ACHEGO:

- Ficha cumprimentada do local _____ (no caso de non ter entregado esta información con anterioridade)
 - Declaración responsable de contar cun seguro de responsabilidade que cubra cada unha das actuacións solicitadas, a presentar previamente á realización das actividades
 - Coma representante da Asociación de Veciños de _____
- acepto as bases da convocatoria.

Ferrol, _____ de _____ de 2019

(sinatura)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL

FICHA DO ESPAZO

- Croquis do espazo, coas medidas de entradas e saídas de emerxencias (achegar)
- Aforo _____
Nº de butacas ou cadeiras _____
Fixas _____ Non fixas _____
- Espazo escénico - Escenario
Alto _____ cm. Ancho _____ cm.
Fondo _____ cm. Altura dende o chan ata o escenario _____ cm.
- Acometida eléctrica propia do espazo
- Potencia _____
Fases _____
Outros _____
- Equipamento dispoñible
Luces
 Non
 Sí Relación _____
Son
 Non
 Sí Relación _____
- Trátase dun espazo compartido con outros servizos, ambigú, etc.
- Espazos complementarios _____
- Camerinos
 Non
 Sí
Número _____
Equipamento:
 Espello Ducha
 Servizo Taquillas
- Entrada de carga e descarga
 Non
 Sí
Alto _____ cm. Ancho _____ cm. Distancia ao escenario _____ cm.
- Sala de control ou cabina