



Ayuntamiento de Granada  
Concejalía de Igualdad de Oportunidades



Igualdad y Juventud

## CERTAMEN DE TEATRO POR LA IGUALDAD “Mariana Pineda”

### *BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN*

Nombre de la Asociación o Colectivo: .....

Nombre del Grupo/Taller de Teatro: .....

Dirección: .....

Municipio:.....CP.....

Teléfono de Contacto: (Móvil)..... (Fijo) .....

Correo electrónico: .....

### *FICHA DE LA OBRA QUE PRESENTA AL CERTAMEN*

Título de la obra: .....

Dirección escénica: .....

Autoría: .....

Original/ adaptación/ Creación propia: .....

Nº de actores: ..... Nº de actrices: .....

Persona de contacto:  
(Nombre y teléfono) .....

Breve sinopsis de la obra:

Enviar cumplimentado junto con DVD, CD de la obra a la siguiente dirección:  
Concejalía de Igualdad de Oportunidades  
Complejo Administrativo “Los Mondragones” Edificio E-Planta Baja  
Avda. de las Fuerzas Armadas s/n  
18071-Granada