



Sol·licitud d'espectacles

Nom de l'escola:
Telèfon i Email:
Adreça : Població:
Nom de la persona responsable:
Horari de contacte:

TEATRE de: (nom població)

Nom espectacle	Data	Hora	Cicle formatiu	Núm. Alumnes	Núm. acompanyants	Persona responsable

Signatura persona responsable

Segell de l'escola

