

TEATRE ZONA NORD

FITXA SOL·LICITUD RESIDÈNCIES TÈCNIQUES 2024

DADES DEL GRUP / COMPANYIA

Nom grup/cia.:

Persona contacte:

Adreça:

Població:

C.P:

Telèfon:

Email:

NIF (Entitat):

DADES SOBRE LA RESIDÈNCIA

Durada:

Data Inici:

Data Finalització:

Breu descripció de l'activitat:

CONTRAPRESTACIÓ

Propostes de contraprestació per part del grup/cia.:



INFRAESTRUCTURA

Infraestructura pròpia que aporta el grup:

Infraestructura de suport que se sol·licita a l'equipament:

Signatura i data amb la que afirmo conèixer i assumir la normativa del Teatre Zona Nord



Signatura del responsable



Segell del centre i data

Data sol·licitud:

Data confirmació: