

Mostra artística EXPRESSA'T

DADES ESCOLA, ENTITAT O CENTRE QUE SOL·LICITA

Nom de l'Escola / Entitat /Centre:

Adreça postal (carrer, plaça..., número, CP, Població)

Persona de contacte:

Telèfon:

Adreça electrònica:

DIES SOL·LICITATS PER ORDRE DE PREFERÈNCIA

* Opcions: 1 o 2 de juny 2024

Primera opció:

Segona opció:

TIPUS D'ACTIVITAT

Tipus de mostra artística (dansa, música, circ...)

Edat de les persones participants a la mostra artística:

Especificar si preferiu actuar sobre **tarima o linòleum**:

Temps total de l'actuació (mínim 30' màxim 50'):

DOCUMENTACIÓ APORTADA IMPRESCINDIBLE

Còpia Pòlissa RC de l'entitat

Declaració responsable de compliment de mesures anticovid

Breu explicació del programa que es presenta a **EXPRESSA'T** (l'escola pot afegir fins a 3 imatges al correu de sol·licitud)

Signatura,

Tarragona,

Informació
neus.pamies@cemapt.cat
porttarragona.cat