

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

ENCUENTRO VIRTUAL DE GRUPOS DE TEATRO AMATEUR DE HUELVA Y PROVINCIA:

**Fecha del evento:** 16/05/2026

**Horario:** 12:00 H

**Plataforma:** Mediante enlace Zoom:

## DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN PROFESIONAL (Opcional)

Ocupación / Profesión: \_\_\_\_\_

Empresa / Institución: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LA ENTIDAD:

Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_

Tipo de entidad: \_\_\_\_\_

CIF / NIF: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad / País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Página web (opcional): \_\_\_\_\_

Firma y Sello.