



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

BOLSA DE PROPUESTAS ARTÍSTICAS PARA PROGRAMACIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS

ANEXO II

FICHA TÉCNICA

(Rellenar una ficha por cada espectáculo)

Nombre del Grupo:	Nombre de la persona física:	C.I.F./N.I.F.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I. ESPECTÁCULO

TÍTULO DEL ESPECTÁCULO:

MODALIDAD(teatro, clown, cuenta cuentos, títeres, musical, magia, etc):

NÚMERO ACTORES:

ALUMNADO AL QUE VA DIRIGIDO (edades, cursos o ciclos):

NÚMERO DE ALUMNADO QUE ADMITE:

CACHÉ (incluidos todos los conceptos necesarios para la función: actuación, desplazamientos, transportes, equipos de luz y sonido, e IVA si se devengara):

Opción 1

Caché/€ único:

Base Imponible:	<input type="text"/>
% IVA/EXENTO:	<input type="text"/>
Total:	<input type="text"/>
%IRPF (en su caso)	<input type="text"/>

Opción 2

Caché/€ en función del n.º de representaciones o sesiones (ver base octava):

n.º funciones	Base Imponible:	% IVA/EXENTO:	Total:	%IRPF (en su caso)
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

MEDIOS Y MATERIALES APORTADOS POR EL GRUPO/ARTISTA:

- Equipo de sonido
- Luces
- Personal técnico luces y/o sonido
- Guía/cuaderno pedagógico
- Otros (especificar):

DATOS TÉCNICOS:

DURACIÓN DEL ESPECTÁCULO: (minutos)

TIEMPO DE MONTAJE: (minutos) TIEMPO DESMONTAJE: (minutos)

ESPACIO MÍNIMO NECESARIO:

ELEMENTOS BÁSICOS NECESARIOS:

DERECHOS DE AUTOR:

Genera derechos de autor:

- SÍ
- NO

Requiere autorizaciones:

- SÍ (y aportar autorización)
- NO

ESPACIOS DE REALIZACIÓN POSIBLES :

- Salón de actos
- Aula polivalente
- Gimnasio
- Patio

IDIOMA:

- Valenciano:
- Castellano
- Valenciano/Castellano
- Otro:

SINOPSIS DEL ESPECTÁCULO

--

ENLACES (que amplíen la información del espectáculo)

Información que acompaña:

- Breve memoria DEL GRUPO
- C Dossier
- Documentación actividades complementarias del espectáculo

II. CONTACTO

Nombre:

Teléfono/s:

CORREO ELECTRÓNICO:

III. REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

N.I.F.:

Dirección:

Municipio:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono: