



CENTRE PER A LA REPRESENTACIÓ
I ESTUDI DEL TEATRE ANTIC

FUNDACIÓ C R E T A

FESTIVALS DE TEATRE CLÀSSIC GRECOLLATÍ

Full d'inscripció

Centre _____

Responsable del grup _____

Adreça del Centre _____

Localitat (i província/comarca) _____

Codi Postal _____ Telèfon _____ Fax _____

Correu electrònic _____

Festival escollit (indiqueu també la data) _____

Representacions _____

Nombre d'alumnes _____ Nombre de Professores/Professors _____

Nombre de llibres: en català _____ en castellà _____

Import _____

Beneficiari _____

Codi Compte Client:

Entitat _ _ _ _ Oficina _ _ _ _ Dígit Control _ _ Número Compte _ _ _ _ _ _ _ _

Lloc i data _____ Signatura _____

Retorneu el present full a l'adreça següent: Fund. CRETA · C/ San Máximo, 31, 4t
porta 8 · Edifici 2000 · (28041 Madrid) · Telèfons 915 000 662 / 003 174 / 003 270 ·
Fax 915 003 185 · correu e.: creta@retemail.es · <http://www.edicionesclasicas.es>