



L'Ajuntament de/d' _____ s'adhereix a les **Vesprades Teatral**
2023, Circuit Comarcal de Teatre Afeccionat del Segrià, proposta organitzada pel Consell
Comarcal del Segrià amb el suport del nostre ajuntament.

D'acord amb les dates que es fixen, sol·licitem la data d'actuació per al nostre municipi (divendres,
dissabtes i diumenges)

- Novembre: dissabte 4 de novembre, diumenge 5 de novembre, dissabte 11 de novembre,
dissabte 18 de novembre, dissabte 25 de novembre, diumenge 26 de novembre.
- Desembre: dissabte 2 de desembre, diumenge 3 de desembre.

Primera opció: _____

Segona opció: _____

Tercera opció: _____

Altres opcions: _____

Hora proposada per a la representació: _____

Sala: _____

Característiques tècniques de la sala on es farà la representació (espai en m², si hi ha disponibilitat
d'escenari, si es disposa de llums i/o equip de so equip, si es disposa de personal tècnic):

Signatura de l'alcalde/alcaldessa

Segell de l'ajuntament

Signat electrònicament

Amb la present, l'ajuntament al qual represento s'adhereix a l'actuació comarcal: Vesprades Teatral – *Circuit Comarcal de Teatre Afeccionat del Segrià*, i està al corrent del protocol de funcionament que regula l'esmentada actuació cultural. **Feu arribar aquest full d'adhesió complet, al Consell Comarcal del Segrià per instància genèrica (Eacat) fins a dia 6 d'octubre de 2023.**