|  |  |
| --- | --- |
| **MOVIMENTO ASSOCIATIVO CULTURAL E RECREATIVO** | **N.º** |
|  |
| **GRUPO DE TEATRO** |
|  |
| **NOME DA ASSOCIAÇÃO** |       | NIF |       |
| IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO |       | FEDERADO |  |
|  |
| DIRIGENTE RESPONSÁVEL |       | CONTACTO |       |
| E-MAIL |       |
| ENCENADOR/A |       | CONTACTO |       |
| FORMAÇÃO/CURRICULUM (anexar curriculum) |       |
|  |
| **ELEMENTOS DO GRUPO DE TEATRO** |
|  |
|  N.º | NOME | FUNÇÃO \* | D NASC | FORMAÇÃO |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |
| 16 |       |       |       |       |
| 17 |       |       |       |       |
| 18 |       |       |       |       |
| 19 |       |       |       |       |
| 20 |       |       |       |       |
| 21 |       |       |       |       |
| 22 |       |       |       |       |
| 23 |       |       |       |       |
| 24 |       |       |       |       |
| 25 |       |       |       |       |
| 26 |       |       |       |       |
| 27 |       |       |       |       |
| 28 |       |       |       |       |
| 29 |       |       |       |       |
| 30 |       |       |       |       |
| 31 |       |       |       |       |
| 32 |       |       |       |       |
| 33 |       |       |       |       |
| 34 |       |       |       |       |
| 35 |       |       |       |       |
| 36 |       |       |       |       |
| 37 |       |       |       |       |
| 38 |       |       |       |       |
| 39 |       |       |       |       |
| 40 |       |       |       |       |
| \* Ator > Cenógrafo > Luminotécnico > Sonoplastia > Costureira > Caracterizador > Outro (indique p.f.) |
|  |
| **PEÇA(S) A ENCENAR** |
| (Indique a(s) peça(s) que vão estrear no ano a que se reporta o apoio) |
|  |
| N.º  | PEÇA | AUTOR | GÉNERO TEATRAL |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
|  |
|  |
| **ATIVIDADE NO ANO ANTERIOR** |
| (Indique peças encenadas, atuações, eventos organizados, etc.) |
|  |
| N.º  | EVENTO/PEÇA | DATA | LOCAL | PROMOTOR |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |
| 13 |       |       |       |       |
| 14 |       |       |       |       |
| 15 |       |       |       |       |
| 16 |       |       |       |       |
| 17 |       |       |       |       |
| 18 |       |       |       |       |
| 19 |       |       |       |       |
| 20 |       |       |       |       |
| 21 |       |       |       |       |
| 22 |       |       |       |       |
| 23 |       |       |       |       |
| 24 |       |       |       |       |
| 25 |       |       |       |       |
|  |
| **ENSAIOS** | DIA DA SEMANA | HORA | LOCAL |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |
|  |
| N.º EVENTOS ORGANIZADOS |     |  |
| N.º PEÇAS ENCENADAS |     |  |
| TOTAL ATUAÇÕES |     |  |
|  |
| **É obrigatório o preenchimento de todos os parâmetros sob pena de não ser atribuído qualquer apoio por ausência de informação.** |
| Declaro que os dados constantes neste formulário são verdadeiros. |  | PONDERAÇÃO |
| Data |       |  | (a preencher pelos serviços) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | O/a Presidente da Direção, |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Assinatura e carimbo) |  | TOTAL |  |