



aisge
Artistas
Intérpretes
Sociedad de
Gestión

TEATRO

Socio nº

Adherido nº

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre

Nombre artístico

AÑO	TÍTULO	PERSONAJE	DURACIÓN		CATEGORÍA	PUNTOS
			+ 1 h.	- 1 h.		

Hago constar, bajo mi responsabilidad, que los datos arriba consignados son ciertos y reflejan mi intervención profesional en las obras audiovisuales indicadas.

En a de de 200

Firmado

A rellenar por la entidad.