

ANEXO II**SOLICITUD DE USO Y UTILIZACIÓN DEL TEATRO KURSAAL****DATOS DE LA ACTIVIDAD Y/O ESPECTÁCULO**

TÍTULO:	
AGRUPACIÓN/COMPAÑÍA/ENTIDAD:	
FECHA:	HORA:
DURACIÓN:	INTERMEDIOS:
GERENTE/ ROAD MANAGER:	MOVIL:
JEFE TÉCNICO:	MOVIL:

LLEGADA Y DESCARGA DE MATERIAL

FECHA:	HORA:	Nº CAMIONES:	PERSONAL:
--------	-------	--------------	-----------

MONTAJE (NECESIDADES PERSONAL)

ESCENOGRAFÍA:	HORARIO:	PERSONAL:
ILUMINACIÓN Y SONIDO:	HORARIO:	PERSONAL:
VESTUARIO:	HORARIO:	PERSONAL:
UTILERÍA:	HORARIO:	PERSONAL:

HORARIOS DEL PERSONAL DEL TEATRO PARA EL MONTAJE

Turno de mañana:	Desde las	Hasta las	horas
Turno de tarde:	Desde las	Hasta las	horas

OBSERVACIONES LUZ Y SONIDO

UTILIZACIÓN DE LUCES DEL TEATRO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARTE <input type="checkbox"/> TODO <input type="checkbox"/>
APORTA LA COMPAÑÍA LUCES PROPIAS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARTE <input type="checkbox"/> TODO <input type="checkbox"/>
UTILIZACIÓN DE SONIDO DEL TEATRO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARTE <input type="checkbox"/> TODO <input type="checkbox"/>
APORTA LA COMPAÑÍA SONIDO PROPIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARTE <input type="checkbox"/> TODO <input type="checkbox"/>

ENSAYO GENERAL/PASE TÉCNICO

ENSAYO GENERAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DÍA:	HORA:
PASE TÉCNICO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DÍA:	HORA: