

FESTIVAL INTERNACIONAL VSA *arts* 2010

FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA ARTISTAS ESCÉNICOS

FECHA LÍMITE: 3 DE AGOSTO DE 2009

SE LE AGRADECE ESCRIBIR A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE Y EN INGLÉS

ARTISTA/AGRUPACIÓN (Postulante): Individual Agrupación

PRIMER NOMBRE/NOMBRE DE LA AGRUPACIÓN

APELLIDO

(como usted desea que aparezca en los materiales publicitarios)

LÍDER DE LA AGRUPACIÓN (si aplica)

TÍTULO

NÚMERO TOTAL DE INDIVIDUOS EN LA AGRUPACIÓN

NÚMERO CON DISCAPACIDADES

TIPO DE DISCAPACIDAD (ES) (sólo para efectos de la elegibilidad)

DIRECCIÓN DE CORREO: CALLE

NÚMERO DE UNIDAD

CIUDAD

ESTADO

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

FAX

CELULAR

(código de área o país + número)

CORREO ELECTRÓNICO

SITIO WEB

Marque la categoría que mejor lo describe o que mejor describe a su organización (sólo para efectos del juzgado):

- Niños (edades de 5 a 12) Jóvenes (edades de 13 a 21) Adultos (edades de 22 en adelante)

Marque LA* categoría (una sola) que mejor describe el trabajo que está presentando:

*Si usted está presentando diferentes categorías de trabajo (por ejemplo, usted es tanto comediante como bailarín), se necesita llenar una postulación por separado para cada categoría. Se pueden usar fotocopias de este formulario.

- Comedia Danza (especifique el tipo: _____)
 Opera Música (especifique el tipo: _____)
 Cuenta-cuentos Teatro (especifique el tipo: _____)
 Titiritero Variedades (vaudeville, acrobacia, payasos, mimos, malabarismos, etc.)

Esta presentación es adecuada para:

- Niños Adultos Ambos

Marque a continuación si está dispuesto a demostrar:

- Demostraciones para adultos Demostraciones para niños

Marque aquí si está dispuesto a enseñar un taller de artes escénicas

Los artistas deben enviar una grabación de su actuación con esta postulación. Para más instrucciones se le agradece revisar las pautas de postulación en www.vsarts.org/CallforPerformers. Indique a continuación el tipo de grabación suministrada:

- CD DVD Cinta de audio VHS

Se le agradece enumerar las selecciones grabadas a continuación en orden de grabación:

1. TÍTULO: _____

DURACIÓN: _____

2. TÍTULO: _____

DURACIÓN: _____

3. TÍTULO: _____

DURACIÓN: _____

CONSENTIMIENTO

Al entregar una postulación, el artista escénico da su consentimiento a los términos y condiciones de la convocatoria, adjudicación y actuación resultante. El artista otorga su permiso para fotografiar la actuación en el festival, y para publicar la biografía del artista incluyendo una mención de su discapacidad, descripción de la obra, y la fotografía del artista con fines publicitarios y educativos, incluyendo radiodifusión, medios impresos, medios electrónicos, y la Internet. El artista comprende que todos los materiales de postulación pasarán a ser propiedad de *VSA arts*.

Firma de la Persona Contacto Principal: _____

Fecha: _____

SI LA PERSONA CONTACTO ES MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD, POR FAVOR COMPLETE LOS SIGUIENTES CAMPOS:

Nombre del Padre, Madre o Tutor Legal de la Persona Contacto Principal: _____

Teléfono del Padre, Madre o Tutor Legal: _____
(código de área o país + número)

Correo Electrónico del Padre, Madre o Tutor Legal: _____

Firma del Padre, Madre o Tutor Legal: _____

Fecha: _____

Todos los postulantes deberán enviar su formulario de postulación, declaración de artista, currículum vitae, fotografías, y grabaciones **a ser recibidos a más tardar el 3 de agosto de 2009.**

VSA arts Call for Performers

818 Connecticut Avenue, NW, Suite 600

Washington, D.C. 20006

202-628-2800 (voz)

1-800-933-8721 (línea gratuita, voz)

202-737-0645 (TTY)

202-429-0868 (fax)

EFKey@vsarts.org (correo electrónico)

www.vsarts.org (sitio Web)