

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA STAGIONE "IN VITA A TEATRO 2019"

NOME DELLA COMPAGNIA O DEL GRUPPO _____

NOME DEL REGISTA _____

TITOLO DELLO SPETTACOLO _____

ELENCO ATTORI: (ALLEGARE FOGLIO/FILE CON NOME E COGNOME, ETA' DI OGNI ATTORE ALLEGANDO DI CIASCUNO FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA')

LUOGO DI PROVENIENZA _____

SEDE DELLA COMPAGNIA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

DURATA DELLO SPETTACOLO _____

DESCRIZIONE _____

ESIGENZE TECNICHE

LINK AL VIDEO DELLO SPETTACOLO _____

ALLEGARE CURRICULUM VITAE DEL REGISTA E DELLA COMPAGNIA

Il Sottoscritto _____ ai sensi del d. lgs 196/2003, consente al trattamento dei dati inseriti nella scheda e ne autorizza l'utilizzazione selettiva, esclusivamente per gli scopi del Concorso.

Data

Firma
