

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE **TEATRO DELLE DIFFERENZE**

NOME DELLA COMPAGNIA:

INDIRIZZO SEDE LEGALE

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:

RAPPRESENTANTE DELLA COMPAGNIA (legale rappresentante o referente):

TITOLO DELLO SPETTACOLO:

NOME, RUOLO E DATA DI NASCITA DEI SOGGETTI COINVOLTI:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____



DURATA DELLO SPETTACOLO:

TEMPI DI ALLESTIMENTO:

NOTE DI REGIA E SINOSI:

Teatro delle Temperie

C.F. 91270200370 - P.I. 02678121209

via Mezzaluna, 13/3
40056 Valsamoggia
loc. Crespellano (BO)

www.teatrodelletemperie.com
info@teatrodelletemperie.com
051.963037 - 335.1647842

CONTATTI REFERENTE SPETTACOLO:
nome e cognome

mail:

telefono fisso

cellulare

ALLEGARE:

- curriculum vitae della compagnia e dei suoi partecipanti;
- scheda artistica e scheda tecnica dello spettacolo;
- dichiarazione firmata in cui si specifica se testi e musiche sono tutelati da Siae;
- link al video integrale (no promo);
- altro eventuale materiale di presentazione spettacolo (foto, ecc...)

Trattamento dei dati personali - I dati raccolti, verranno trattati esclusivamente a fini amministrativi rispettando il D.Leg.vo n.196/03 sulla privacy.

_____ li, _____

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE (dove presente, in alternativa del referente)
