

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La Compagnia Teatrale _____

Con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Tel..... Cell. Fax.E-mail _____@_____

CHIEDE

di partecipare all' **Oscar *delle Compagnie Teatrali Amatoriali***

Dichiara di aver preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo incondizionatamente.

Allega inoltre alla presente il seguente materiale:

- Foto (di scena) del cast artistico;
- titolo autore e durata della commedia;
- Note sull'autore e sulla commedia;
- Note sull'attività della compagnia;
- Elenco completo del cast artistico;
- Quota di partecipazione di Euro 200,00;
- Scheda tecnica luci ed audio;
- Autodichiarazione attestante la conformità del materiale usato;
- Nominativo di un responsabile tecnico delle norme di sicurezza vigenti;

(Il Legale Rappresentante)

IMPORTANTE: specificare di seguito l'indirizzo presso il quale verranno comunicate tutte le nostre future comunicazioni:

La Compagnia Teatrale _____

Con sede in _____ Provincia _____ CAP _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Tel./Fax /E-mail _____