



Concorso "Gelsomina" per attrici

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Io sottoscritta _____ nata a _____ ()

Il ___/___/_____ e residente in via _____ nr. _____

Città _____ ()

o domiciliata (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

in via _____ nr. _____

Città _____ ()

Codice fiscale _____ Matricola enpals num. _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

Nome d'arte (*indicare solo se diverso da quanto sopra scritto*) _____

In qualità di (*barrare la casella interessata*)

Attrice

Allieva della scuola di teatro (*indicare nome e città della scuola*) _____

CHIEDO DI PARTECIPARE AL CONCORSO IN OGGETTO

Con il monologo (titolo) _____ durata in minuti _____

Autore o autrice: _____

Data

Firma

Autorizzo l'ass. Oltre le Parole onlus alla conservazione e diffusione del materiale video da me inviato e/o ripreso durante le giornate di partecipazione al concorso.

Data

Firma

L'iscrizione al concorso è gratuita.

L'invio dei materiali presuppone la lettura, comprensione e accettazione del regolamento pubblicato sul sito www.teatrocivile.it I dati saranno custoditi nel rispetto delle norme vigenti sulla privacy.