

All. 1 - Modulo di iscrizione

**Al presidente dell'Associazione
ATTORI PER CASO Calatafimi Segesta
Via Autonomia Siciliana, 56 – 91013, Calatafimi Segesta (TP)**

Oggetto: IV Rassegna teatro amatoriale “Premio Città di Calatafimi Segesta”- Richiesta di partecipazione

La/il sottoscritta/o.....

nella qualità di

dell'Associazione.....

con sede in.....provincia di

piazza/via n°

CAP.....Codice Fiscale, partita

I.V.A.....

Recapiti: cell.;

e-mail:

con la presente istanza,

CHIEDE

di partecipare alla IV rassegna teatro amatoriale “Premio Città di Calatafimi Segesta”

titolo dell'opera proposta.....

autore.....

durata

LINK AL VIDEO.....

Il link video potrà essere sottoposto al Comitato Organizzatore e alla giuria.

La/il sottoscritta/o dichiara:

- dichiara di avere letto il bando della IV rassegna teatro amatoriale “Premio Città di Calatafimi Segesta” composto da otto articoli e di approvarlo ed accettarlo integralmente;
- che la compagnia risulta regolarmente iscritta per l'anno 2024 alla FITA.

Si allega alla presente tutta la documentazione richiesta nel bando.

..... li

(timbro Associazione e firma del presidente)