ALLEGATO 1

**15° Festival Internazionale del Teatro Amatoriale**

Premio “Marcello Mascherini 2024”

## DOMANDA D’ISCRIZIONE

La compagnia intende partecipare al 15° Festival Internazionale del Teatro Amatoriale Premio Marcello Mascherini 2024.

Denominazione Compagnia

Città – Provincia – Regione

Nome del Responsabile della Compagnia

Indirizzo e-mail

Numero Telefonico e recapito urgenze

Titolo dell’opera in concorso e codice opera SIAE (se in possesso)

Autore e nome del traduttore, se opera straniera

Numero degli atti e relativa durata

Mail per l’assegnazione del Mioborderò (se musica tutelata)

Modalità d’iscrizione indicare solo bonifico o assegno

La Compagnia è iscritta (barrare la casella)

⁮ Alla FITA ⁮ Alla UILT ⁮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante