

All. 1 - Modulo di iscrizione

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

Oggetto: V 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 V 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 nove articoli e di approvarlo ed accettarlo integralmente;
- che la compagnia risulta regolarmente iscritta per l'anno 2025 alla FITA.

Si allega alla presente tutta la documentazione richiesta nel bando.

..... li

(timbro Associazione e firma del presidente)