

MAGNIFICO TEATRO

stagione 2016/17

IV EDIZIONE

ALLEGATO 1

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE MAGNIFICO TEATRO 2016/17

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____

Provincia di _____

il _____ residente a _____

in piazza/via _____ N° _____

C. F. _____

in qualità di legale rappresentante della compagnia/performer

_____ con sede legale a _____

in via/piazza _____ tel. _____

sito internet _____

indirizzo mail _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE

Con lo spettacolo _____

della durata di _____ Min

Data di debutto

Festival o rassegne a cui ha partecipato nel TERRITORIO NAZIONALE

Festival o rassegne a cui ha partecipato in CAMPANIA

Luogo e data

Timbro e Firma
Il Legale Rappresentante
