

QUINTA EDIZIONE FESTIVAL REGIONALE LIGURE
“TEATRO IL SIPARIO STRAPPATO”
PREMIO “NENA TAFFARELLO”



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, Legale Rappresentante

della Compagnia

con sede in

E-mail

Telefono (e nome referente se persona diversa dal Legale Rappresentante)

CHIEDE

l'iscrizione della stessa al **Festival Regionale Ligure “Teatro il sipario Strappato” - Premio “Nena Taffarello” 2024** con lo spettacolo:

Titolo

Autore

Traduttore (se opera straniera)

Genere

italiano

ligure

Regia

n. atti

Durata totale

Codice SIAE

Il richiedente dichiara di aver letto il bando e di accettarlo senza riserve

Data _____

_____ firma

ALLEGATI (tutto il materiale deve essere inviato via E-mail):

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Copia del bonifico di € 20,00 quale quota iscrizione | <input type="checkbox"/> Sinossi / note di regia |
| <input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento del Legale Rappresentante | <input type="checkbox"/> cast artistico e tecnico |
| <input type="checkbox"/> certificato di affiliazione Fita per l'anno 2024 | <input type="checkbox"/> locandina in formato jpg con logo Fita |
| <input type="checkbox"/> Curriculum artistico della compagnia | <input type="checkbox"/> n. 3 foto in formato jpg dello spettacolo |