

Gruppo Teatrale Quarta Parete

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

FESTIVAL "CORTEGGIANDO" - PIACENZA - 12 Ottobre 2019

Gruppo (denominazione)/attore (nome e cognome)

Data di fondazione/di nascita

Codice fiscale/Partita Iva

Indirizzo/sede legale

Telefono /e-mail

Referente (nome e cognome e telefono)

Numero totale dei partecipanti (attori)

Generalità regista e tecnici

Titolo della rappresentazione

Autore (ed eventuale traduttore) e codice SIAE

Durata totale rappresentazione (musiche comprese)

Musiche (titoli ed autori e singole durate)

Esigenze tecniche eventuali

Il sottoscritto

in qualità di rappresentante del gruppo

.....

DICHIARA

di **ACCETTARE** in maniera incondizionata quanto contemplato dal regolamento della undicesima edizione del Festival "CORTEGGIANDO", che si terrà a Piacenza il 12 ottobre 2019.

Data

Firma

.....