

Domanda di Partecipazione al 2° Concorso di Teatro Amatoriale
"DI QUARCONIA"
VINCI 2011

La compagnia _____, con sede
in _____ chiede
di partecipare al 2° Concorso di Teatro Amatoriale "DI QUARCONIA" 2011 - con lo
spettacolo _____

Recapiti telefonici _____ E-mail _____

E nella persona del suo rappresentante legale: Sig. _____
_____ nato a _____ il _____, sotto la
propria responsabilità dichiara :

- 1- Che la compagnia _____ opera in forma
NON professionistica e senza alcun scopo di lucro.
- 2- di aver preso visione del Bando e Regolamento di concorso di Teatro Amatoriale
"DI QUARCONIA" 2011, di accettarlo senza riserve in ogni sua parte e di
attenermi alle disposizioni ivi elencate
- 3- di aver preso visione delle misure e della struttura del palcoscenico e di accettare di
adeguare le scenografie dello spettacolo a tali condizioni sceniche
- 4- Che tutti i membri della Compagnia saranno coperti da Assicurazione e pertanto di
esonerare da qualsiasi obbligo gli Enti Organizzatori del Concorso di Teatro
Amatoriale "DI QUARCONIA" 2011.
- 5- Di sollevare pienamente da qualsiasi responsabilità in merito a obblighi assicurativi
l'ente organizzatore della rassegna.
- 6- Di autorizzare l'organizzazione al trattamento dei dati personali per le finalità
inerenti il concorso.
- 7- di impegnarmi a rispettare l'eventuale data di rappresentazione indicatami dal
Comitato Organizzatore

e per una corretta valutazione allega:

- ☐ l'iscrizione ad una associazione di teatro amatoriale (ad es. U.I.L.T., F.I.T.A., T.A.I., ecc., (oppure
l'agibilità E.N.P.A.L.S., o altro)
- ☐ il dvd dello spettacolo
- ☐ il curriculum artistico della compagnia
- ☐ una scheda dello spettacolo (breve presentazione dell'opera, note sulla regia e sullo spettacolo,
personaggi e interpreti, scenografie, luci, musiche, costumi, numero complessivo dei componenti il cast,
compresi il regista e i tecnici)

_____ il _____

In fede
Il rappresentante

Firma _____

Eventuali date preferite (possibilmente inserire più opzioni)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ottobre | <input type="checkbox"/> 29 ottobre |
| <input type="checkbox"/> 8 ottobre | <input type="checkbox"/> 5 novembre |
| <input type="checkbox"/> 15 ottobre | <input type="checkbox"/> 12 novembre |
| <input type="checkbox"/> 22 ottobre | <input type="checkbox"/> 19 novembre |

Per qualsiasi comunicazione rivolgersi a:

(Nome e cognome)

(Via/piazza n°, CAP, città)

(Recapiti telefonici)

(E-mail)