



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

VII° FESTIVAL NAZIONALE TEATRO DEL SORDO – ROMA



(mod. 1) - **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **PER LE COMPAGNIE TEATRALI**

E-mail: festival.iscrizioni@ens.it

Il sottoscritto _____

Rappresentante della **COMPAGNIA TEATRALE** _____

Città _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via/p.zza _____

Cellulare _____ E-mail _____

Commedia (componimenti con recitazione di gruppo)

Titolo dell'opera presentata _____

Nr. Componenti compagnia _____ (specificare qualifiche) _____

- Chiede l'ammissione della compagnia teatrale al Festival;
- Dichiaro di aver preso visione del Regolamento Festival, di conoscere il contenuto e di approvarlo incondizionatamente;
- Autorizzo ai sensi del DLgs 30 giugno 2003, n.196 il trattamento dei propri dati personali e la loro utilizzazione nell'ambito delle attività del Festival stesso.

(Luogo e data)

(Firma leggibile, per esteso)



Aggiungi NEWS_ENS
a Telegram

A cura dell'Area Multimedia ENS