

TUTTARTE IL CONTEST

SCHEDA D'ISCRIZIONE

INSERIRE DATI ANAGRAFICI DEL REFERENTE

NOME

EMAIL:

COGNOME

NUMERO
TELEFONO

Performance con cui si intende partecipare

☐ Monologo

☐ Dialogo

A quale serata vorresti partecipare?

☐ Cinema d'autore

☐ Erotika

☐ I grandi classici

☐ Crime

☐ Amori impossibili

☐ La violenza

☐ Il tradimento

Raccontaci brevemente qualcosa sul testo che intendi portare

Con il presente documento, AUTORIZZO l'associazione culturale Piccolo Teatro dell'Arte al trattamento dei dati personali qui indicati.

Firma

ILPICCOLOTEATRO@BLU.IT | WWW.ILPICCOLOTEATRO.COM

PICCOLO TEATRO DELL'ARTE, VIA TEANO 249/251 ROMA (RM)