ALLEGATO A



Festival di Corti Teatrali

"S...Corticando 2016"

Nome AssGruppo o	
Artista	
Sede in/via	
Ragione sociale	
Iscrizione Uilt/Fita/TAI	
P.iva – c.f.	
Telefono/mail	
Sito internet	
Referente Corto/Monologo	
E-mail/N. telefonico	
Rappresentante Legale	
Nato a/il	
Residente a/in	
c.f.	
Titolo Opera	
Autore	
Edita/Inedita	

	1	
Tutela SIAE e relativo		
codice opera		
Regista		
(Nominativo e nº tessera)		
Attori		
(Nominativi e n° tessera)		
Tecnico		
(Nominativo e nº tessera)		
Durata messa in scena		
Musiche		
(Titolo/Autore/Durata)		
Dichiarazione		
Il sottoscritto		
in qualità di rappresentante di		
DICHIARA		
DICHIARA		
di accettare in maniera incondizionata quanto contemplato dal regolamento del		
Festival "SCorticando" si terrà a Sciacca il 23 aprile 2016.		
Data		