

**SCHEDA DI ADESIONE AL “TEATROTENTAZIONI” 2° EDIZIONE**

Con la presente il gruppo/artista di seguito indicato chiede di partecipare alla rassegna “TEATROTENTAZIONI” accettando le condizioni di regolamento

NOME ARTISTA/I \_\_\_\_\_

GENERE TEATRALE \_\_\_\_\_

EVENTUALI TITOLI - CANZONI DI ACCOMPAGNAMENTO

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

NUMERO COMPONENTI \_\_\_\_\_

DATI ARTISTA

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675/96 si autorizza al trattamento dei dati personali suindicati

FIRMA \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLO SVOLGIMENTO DELLA RASSEGNA SARANNO COMUNICATE AI PARTECIPANTI TRAMITE E-MAIL.