ALLEGATO 1

MODULO DI ISCRIZIONE EDIZIONE 2025

Compagnia:_____ Regione:_____ Via:_____ N._____

Cap:_____ Città:_____ Prov:_____ Referente Sig. _____

In Qualità di:_____ Cell:_____ E-mail:_____

Sito web:_____ Social:_____ Orari reperibilità: _____

Titolo Opera:_____

Autore:_____Traduttore:_____

Regia:_____ Genere:_____ Durata:_____

Link Spettacolo:_____

Opera Tutelata: Si ☐ No☐ Cod. SIAE:_____ MUSICA: Si ☐No☐ Tutelata: Si ☐ No☐

N. ATTORI*____ N. TECNICI* ____ REGISTA* _____

Note eventuali:_____

Parte da compilare a cura del Legale Rappresentante

Il Sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante della scrivente Compagnia Teatrale. Richiede l'iscrizione alla presente edizione del Festival Teatrale Nazionale "Materia di Prodigi Città di Forlì".

Dichiara, inoltre:

A) ☐ Di aver preso visione e di accettare integralmente le norme previste dal regolamento alla presente edizione del Festival Teatrale Nazionale "Materia di Prodigi Città di Forlì". In modo particolare ed incondizionato accetta quanto previsto dal Regolamento.

B) ☐ Che tutto il materiale utilizzato per lo spettacolo proposto (scenografie, costumi, attrezzatura, arredi… Etc.) risulta in CONFORMITA' ALLE VIGENTI NORME DI LEGGE

C) ☐ Di rendersi disponibile a comunicazioni e trasmissione dei dati tramite posta elettronica e social.

Dichiara, inoltre, che la Compagnia è regolarmente iscritta nell'anno 2025 a (barrare e compilare la riga interessata):

- ☐ U.I.L.T. Regione _____ ed allega la copia dell'avvenuta affiliazione/ ri-affiliazione e numero tessera.
- ☐ F.I.T.A. Regione _____ ed allega la copia dell'avvenuta affiliazione/ ri-affiliazione e numero tessera.
- ☐ T.A.I. Regione _____ ed allega la copia dell'avvenuta affiliazione/ ri-affiliazione e numero tessera.
- ☐ Altro: _____. Regione _____ ed allega la copia dell'avvenuta affiliazione/ ri-affiliazione.
- ☐ Di avere l'agibilità E.N.P.A.L.S. ed essere coperta da assicurazione.

_____, li ____/____/2025

Firma:

_____