

AL

TEATRO STABILE  
"LA LOCANDINA"  
Direzione Artistica

LABORATORIO TEATRALE ANNO 2010/2011

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al LABORATORIO TEATRALE DEL TEATRO STABILE "LA LOCANDINA"  
ANNO 2010/2011

**DICHIARA**

DI CONOSCERE IL REGOLAMENTO DEL LABORATORIO DEL TEATRO STABILE LA  
LOCANDINA;

DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI IN ESSO CONTENUTE,

**COMUNICA**

Che il suo domicilio è in \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ )

via/piazza/viale \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Che i suoi recapiti oggi sono i seguenti e sarà sua cura comunicare eventuali variazioni:

Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento d'identità