



EDIZIONE 17 – Casperia (Ri) 7, 8, 9, 10 settembre 2023

**MODULO DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE**

*Percorso Arti visive*

**DATI ARTISTA:**

Nome (dell'artista singolo o del gruppo) \_\_\_\_\_

Referente (dell'artista singolo o del gruppo) \_\_\_\_\_

Referente Tecnico \_\_\_\_\_

Tel|Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

Provenienza \_\_\_\_\_

N° componenti e nomi (*aggiungere le voci in caso di numero maggiore*):

1- nome \_\_\_\_\_

2- nome \_\_\_\_\_

3- nome \_\_\_\_\_

4- nome \_\_\_\_\_

**DATI DELLA PROPOSTA:** (*si prega di allegare foto, link e/o loghi della proposta*)

- Titolo \_\_\_\_\_

- Tecnica utilizzata \_\_\_\_\_

- Disponibilità ad esibirsi per i seguenti giorni (*l'ora di arrivo degli artisti è entro le 17:00*):

giovedì 7 [ ] venerdì 8 [ ] sabato 9 [ ] domenica 10 [ ] ARTERIE dei Piccoli [ ]

mi piacerebbe collaborare con altri artisti [ ] se sì, specificare l'area \_\_\_\_\_

- Quantità delle opere \_\_\_\_\_

- Breve descrizione della proposta: \_\_\_\_\_

- Esigenze Tecniche (*indicare accuratamente questa parte*): \_\_\_\_\_

- Dimensioni delle opere: \_\_\_\_\_

Dichiaro di:

- essere titolare dei diritti delle opere da presentare;
- conoscere ed accettare il regolamento presente su [arterie.org/regolamento-e-iscrizioni/](http://arterie.org/regolamento-e-iscrizioni/)
- autorizzare l'organizzazione della Rassegna ad utilizzare l'eventuale filmato e il resto del materiale prodotto durante la manifestazione per gli usi connessi alla manifestazione e all'interno di manifestazioni culturali non a scopo di lucro.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, da parte dell'organizzazione della Rassegna ai soli fini della realizzazione della proposta culturale ed alla sua pubblicizzazione*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

invia questo modulo a: [artivisive@arterie.org](mailto:artivisive@arterie.org)

**CLICCA MI PIACE E SEGUICI:** <https://www.facebook.com/RassegnaIpotesiEspressive>