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

MODULO DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

Percorso Danza

DATI ARTISTA:

Nome (dell'artista singolo o del gruppo) _____

Referente (dell'artista singolo o del gruppo)_____

Referente Tecnico _____

Tel|Cell _____

e-mail _____ Sito_____

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_____

- Genere_____

- 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 [ ] ARTEr.i.e. dei Piccoli [ ]

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

- Durata della performance _____

- Breve descrizione della proposta:

_____

_____

_____

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

_____

_____- Misure minime necessarie (d*imensioni dello spazio scenico*):

_____

_____

Dichiaro di:

- essere titolare dei diritti delle opere da presentare;
- conoscere ed accettare l regolamento presente su 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: danza@arterie.org

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