

Scheda iscrizione Festival del Cabaret – Ascoli Piceno

Il Comitato Festeggiamenti San Serafino in collaborazione con l'Associazione del Carnevale di Ascoli Piceno e con il patrocinio del comune di Ascoli Piceno presenta la

1^ edizione del Festival del cabaret

Io Sottoscritto.....

Nato/a.....

Residente in Via/Piazza.....

Comune.....C.a.p.....

Telefono.....

e-mail..... (scrivere leggibile e in stampatello)

CHIEDO DI PARTECIPARE ALLA 1^ EDIZIONE DEL FESTIVAL DEL CABARET

TITOLO SKETCH.....

SINGOLO ELEMENTO GRUPPO NUMERO ELEMENTI 2 - 3 - 4 - 5

Nominativi partecipanti:

.....
.....
.....

Necessita di allestimento (indicare modalità e tempi allestimento)

.....
.....
.....

DICHIARO di aver letto il regolamento in ogni sua parte e di approvarlo totalmente.

AUTORIZZO la pubblicazione delle mie immagini (in caso di gruppo firma di tutti i componenti) e delle registrazioni audio/video, riprese durante le varie fasi del Festival del Cabaret – Ascoli Piceno organizzato dal Comitato Festeggiamenti San Serafino.

Luogo.....Data.....

Firma.....