



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS  
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

VII° FESTIVAL NAZIONALE TEATRO DEL SORDO – ROMA



## (mod. 2) - **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **PER GLI ATTORI SINGOLI o di GRUPPO**

E-mail: [festival.iscrizioni@ens.it](mailto:festival.iscrizioni@ens.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Rappresentante **ATTORI SINGOLI o di GRUPPO** \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/p.zza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Poesia in LIS** (componimento con recitazione di un singolo o di gruppo)
- Sketch** (componimento con recitazione di un singolo o di gruppo)
- Balletto** (coreografia di un singolo o di gruppo)
- Altro** \_\_\_\_\_

Titolo dell'opera presentata \_\_\_\_\_

Nr. Attori singoli o di gruppo \_\_\_\_\_ (specificare qualifiche) \_\_\_\_\_

- Chiede l'ammissione al Festival;
- Dichiaro di aver preso visione del Regolamento Festival, di conoscere il contenuto e di approvarlo incondizionatamente;
- Autorizzo ai sensi del DLgs 30 giugno 2003, n.196 il trattamento dei propri dati personali e la loro utilizzazione nell'ambito delle attività del Festival stesso.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
( Firma leggibile, per esteso)



Aggiungi NEWS\_ENS  
a Telegram

A cura dell'Area Multimedia ENS