



PREMIO  
**CAROLI** Hotels

**GALLIPOLI**  
**8-15-22-29 novembre 2025**

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

(si prega gentilmente di scrivere in stampatello in modo chiaro)

Compagnia:.....

Indirizzo:.....

Contatto:.....

Sito internet: .....

Email:.....

Titolo dell'opera: .....

Genere: .....

Durata:..... N. attori in scena..... N. tecnici:.....

Note: .....

.....

.....

.....

## CONTATTI REFERENTE

Nominativo:.....

Cellulare:.....

Data:.....

Email: .....

*Con la presente scheda d'iscrizione autorizzo la Compagnia Teatrale Calandra al trattamento dei dati personali per tutti i fini inerenti il Concorso in oggetto, inoltre si accettano inderogabilmente tutte le clausole inserite all'interno del bando del concorso "II FESTIVAL NAZIONALE DI TEATRO AMATORIALE"*  
*Si allega ricevuta del bonifico per l'iscrizione.*

Firma legale rappresentante

.....