

FEDERAZIONE ITALIANA TEATRO AMATORI

PREMIO F.I.T.A. Liguria "Tre Caravelle" 2017

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

1/1

Il sottoscritto, legale rappresentante _____

della Compagnia F.I.T.A. _____

Tel. _____ email _____

Con sede in _____

Chiede l'iscrizione della stessa al PREMIO F.I.T.A. Liguria "Tre Caravelle" 2017 con la

commedia _____

Autore _____ regia _____

Atti _____ durata totale _____ codice SIAE _____

In fede

Il legale rappresentante della Compagnia

Data _____