

Settima Edizione Festival Nazionale Buone pratiche tra teatro e disabilità.

Lì Sei Vero

23 - 28 Maggio 2023

Domanda di partecipazione rappresentazione teatrale

DATI ANAGRAFICI COMPAGNIA:

nome compagnia: _____
anno di costituzione: _____
indirizzo sede legale: _____
città _____ prov. (____) c.a.p. _____
C.F. _____ o P.IVA _____
Responsabile di Compagnia _____ cell. _____
e-mail: _____

DATI ANAGRAFICI LEGALE RAPPRESENTANTE:

nome _____ cognome _____
luogo di nascita _____ prov. (____) data di nascita __ / __ / _____
indirizzo _____ città _____ prov. (____) c.a.p. _____
recapiti telefonici _____ / _____
e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla Settima Edizione del Concorso Nazionale di Teatro e Disabilità "**LÌ SEI VERO**" che si terrà a Monza nel mese di Maggio 2023, con lo spettacolo:

TITOLO _____

Autore _____

Durata (Max 45 minuti) _____

Tutelata diritti SIAE SI NO

Specificare ambiti di tutela siae:

Musiche SI NO _____

Coreografie SI NO _____

Altro SI NO Specificare: _____

Musiche – Autore/Editore:

Inserire **tutti** i brani musicali

	Titoli	Autore	Tutelate siae
1)	_____	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2)	_____	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3)	_____	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4)	_____	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5)	_____	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ...

Breve presentazione della compagnia/associazione teatrale (max 3 righe)

Note sull'attività della compagnia (max 4 righe)

Breve sinossi dell'opera da rappresentare (max 5 righe)

Note di regia

Cognome e Nome attore

Personaggio Interpretato

Cast artistico relativo allo spettacolo in concorso

N° Attori Totale _____

N° Attori con disabilità _____

N° Attori in sedia a rotelle _____

FOTO e VIDEO Rappresentazione Teatrale

Indicare link video e link foto della rappresentazione teatrale.

Qualora non fosse possibile indicare un link, si prega di inviare foto e filmato della rappresentazione teatrale tramite weTransfer a liseivero@ilvelieromonza.org entro il 6 Marzo 2023

Link video _____

Link foto _____

Elenco tecnici

Nome _____

Ambito _____

@ _____

Cell. _____

In mancanza della copertura assicurativa, la compagnia dovrà provvedere a munirsi della polizza assicurativa verso terzi e trasmetterla in copia all'organizzazione del Concorso

Il Legale rappresentante della Compagnia _____

DICHIARA

- Di aver preso visione del Bando di concorso, di accettarlo in ogni sua parte e di attenersi alle disposizioni ivi elencate;
- Di accettare di impegnarsi a rispettare l'eventuale data di rappresentazione indicata dal Comitato Organizzatore.
- Che la rappresentazione teatrale ha un durata max di 45 minuti
- Autocertifica la conformità del materiale utilizzato (scenografie, costumi, attrezzi, arredi, impianti di illuminazione ed amplificazione) alle vigenti norme di legge
- Si impegna ad inviare materiale video dell'intero spettacolo proposto, foto dello spettacolo, del back stage o delle prove ed, qualora presente, rassegna stampa.
- Di accettare che il materiale inviato non venga restituito e che venga conservato presso l'archivio della Segreteria dell'Associazione Il Veliero Monza, nel settore Concorso "LI' SEI VERO" 2023, che ne garantisce la non riproduzione.
- Di accettare in ogni sua parte il regolamento del bando di concorso autorizzando altresì l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del Codice della Privacy (art.13 D.Lgs n.196 del 30/06/2003) *nel caso in cui lo spettacolo venisse selezionato, il legale rappresentante della Compagnia (o un suo delegato) sottoscriverà, per accettazione, il presente modulo in cartaceo.
- Autorizza al trattamento dei dati per fini divulgativi (la mancata autorizzazione comporta l'esclusione dal concorso)
Autorizza SI NO

- Autorizza l'Associazione IL VELIERO Onlus ad utilizzare i propri dati personali per la comunicazione/invio di materiale pubblicitario/informativo/commerciale di soggetti terzi, per servizi esclusivamente connessi all'attività dell'associazione e del teatro*.

*nel caso in cui lo spettacolo venisse selezionato, il legale rappresentante della Compagnia (o un suo delegato) sottoscriverà, per accettazione, il presente modulo in cartaceo

Autorizza SI NO

- Di aver preso visione delle misure del palco e adeguare le scenografie dello spettacolo a tali condizioni;
- Garantisce la presenza di almeno un membro della Compagnia alla giornata di premiazione

Firma Legale Rappresentante

timbro compagnia/Associazione

Indirizzo dove inviare premio, qualora non fosse possibile consegnarlo personalmente:

Nome e Cognome _____

Via _____

Città _____

Provincia _____

CAP. _____

Nazione _____