

Ottava Edizione Festival Nazionale Buone pratiche tra teatro e disabilità

Lì Sei Vero

18 - 26 Maggio 2024

Domanda di partecipazione rappresentazione teatrale

Si consiglia di compilare la domanda di iscrizione utilizzando il modulo di google <https://forms.gle/wryu8WJBcfCbnZ7a9> altrimenti completate la scheda che segue.

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 2024, 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 19 Marzo 2024

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.
- 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" 2024, 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 _____