**MODULO PREISCRIZIONE SCUOLA TEATRO**

Il sottoscritto con la presente domanda chiede di essere ammesso a frequentare la **“Scuola di Teatro 2014”** organizzata dalla **Pro Loco di VEGLIE** in collaborazione con la **“Compagnia Teatrale Calandra”.**

* il Corso comprende: Recitazione, Dizione, Improvvisazione, Incontri con attori professionisti;
* avrà una durata di quattro mesi a partire da febbraio 2014, con un incontro settimanale di 3 ore (probabilmente il giovedì dalle ore 19,30 alle 22,30);
* il corso si divide in due categorie: 1) BAMBINI fino a 14 anni; 2 ) ragazzi e adulti da 15 anni in poi;
* il corso si concluderà con uno spettacolo che vedrà coinvolti i partecipanti;

**Dati Anagrafici**

**Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titolo di Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuali Esperienze Teatrali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Categoria Iscrizione: ( 1 ) BAMBINI - ( 2 ) RAGAZZI e ADULTI** *(cancellare quella che non si sceglie)*

**Il sottoscritto acconsente che i propri dati personali possano essere usati dalla Pro Loco di Veglie nel rispetto della legge 675/96 e successive integrazioni e modifiche.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*\*\* DA INVIARE ONLINE AL SEGUENTE INDIRIZZO:** [**info@prolocoveglie.it**](mailto:info@prolocoveglie.it) **\*\*\*\***

(Il presente modulo di preiscrizione ha il solo scopo di poter essere avvisati della prima riunione generale con tutti i partecipanti al corso. Il modulo effettivo di iscrizione potrà essere compilato in quella stessa occasione)