



MODULISTICA PER ARTISTA SINGOLO

DATI PERSONALI

NOME

COGNOME

NATO/A A

IL

RESIDENZA

TELEFONO

E-MAIL

COD. FISCALE

SITO (Se esistente)

ESPERIENZA COME INSEGNANTE

LINGUE PARLATE

PROGETTO ARTISTICO

CATEGORIA/E (danza, circo, teatro, altro) ; IN CASO DI CIRCO SPECIFICARE LE DISCIPLINE :

NOME PROGETTO E BREVE DESCRIZIONE :



PERIODO RICHIESTO:

ATTREZZATURA PARTICOLARE USATA IN RESIDENZA ( specificare qui sotto)

attrezzi aerei

fuoco

scenografie

acqua o simili

altro

PERCHE' SEI INTERESSATO A PORTARE IL TUO PROGETTO NELLA NOSTRA SEDE?

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DELLA NOSTRA INIZIATIVA ?

COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E INVIARE A [contact.erikabettin@gmail.com](mailto:contact.erikabettin@gmail.com)

RICORDIAMO DI ALLEGARE

FOTO E VIDEO (link youtube o vimeo)

ASSICURAZIONE PERSONALE

CURRICULUM

SCHEDA TECNICA DELLO SPETTACOLO CHE VERRA' PRESENTATO A FINE RESIDENZA

TVR se in possesso

PALAFOLLI – ZONA SERVIZI COLLETTIVI – 63100 ASCOLI PICENO –  
0736352211 – [INFO@COMPAGNIADEIFOLLI.IT](mailto:INFO@COMPAGNIADEIFOLLI.IT)