



MODULO PRESCRIZIONE SCUOLA TEATRO

Il sottoscritto con la presente domanda chiede di essere ammesso a frequentare la **“Scuola di Teatro 2015”** 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 marzo 2015, con un incontro settimanale di 3 ore dalle 19,30 alle 22,30 per gli adulti. Il giorno sarà stabilito in base alle esigenze dei partecipanti. Per i bambini si deciderà orario e giorno in base alle esigenze degli iscritti;
- il corso si divide in tre categorie: 1) BAMBINI fino a 14 anni; 2) livello base da 15 anni in poi; 3) livello avanzato, solo per chi ha già frequentato altri corsi.
- 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) LIVELLO BASE – (3) LIVELLO AVANZATO *(cancellare le escluse)*

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 COMPILATO AL SEGUENTE INDIRIZZO: info@prolocoveglie.it ****

(Il presente modulo di preiscrizione ha il solo scopo di valutare il raggiungimento del numero minimo di iscritti e di essere avvisati della prima riunione con tutti i partecipanti al corso. Il modulo effettivo di iscrizione potrà essere compilato in quella stessa occasione. **La partecipazione al corso darà diritto all'iscrizione come socio della Pro Loco di Veglie**)