

Modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ Indirizzo e-mail _____
telefono mobile _____

dichiaro di voler partecipare alla selezione del **SI Fest OFF 2019** inviando tutto il materiale specificato nel bando attraverso un'unica cartella compressa denominata SIFESTOFF_ NomeCognome all'indirizzo di posta elettronica: sifestoff@culturaeimmagine.it

Nota: Per i collettivi è sufficiente il nome di un rappresentante del gruppo.