

.....
FORMULAIRE d'INSCRIPTION
(APPLICATION FORM)

FESTIVAL LABORATORIO INTER-CULTUREL DE PRATIQUES

THEATRALES

TEATRO POTLACH

Via S. Maria in Castello 10

02032 Fara in Sabina (RI)

tel: 0039-0765 277080

fax: 0039-0765 277210

Du 26 septembre au 3 octobre 2009 (26 septembre au 3 octobre 2009).

PRENOM (name):

NOM (surname):

DATE ET LIEU DE NAISSANCE (date and place of birth):

PROFESSION (profession):

ADRESSE POSTALE (address):

Ville (city)

CEP (postal code) Pays (country)

ADRESSE E-MAIL (e-mail address):

TELEPHONE PORTABLE (mobile phone):

VEGETARIEN (vegetarian): ***OUI (Yes)*** ***NON (no)*** ***note***

NOURRITURE ET LOGEMENT (food and lodging): ***OUI (Yes)*** ***NON (no)***

note

N.B. envoyer un curriculum vitae en pièce jointe (please send curriculum vitae)

info: www.teatropotlach.org

mail: info@teatropotlach.org