

**REGOLAMENTO SELEZIONE FESTIVAL U.I.L.T. REGIONALE –
Unione Italiana Libero Teatro Puglia **Allegato C****

Il sottoscritto _____

Rappresentante Legale della Compagnia _____

di _____ Provincia di _____

Partecipante al 3° Festival Nazionale della UILT, con lo spettacolo

con la presente dichiara per sé e per la Compagnia di cui è Legale Rappresentante che lo spettacolo è realizzato con la partecipazione dei seguenti tesserati U.I.L.T.:

N.	COGNOME E NOME	Luogo/data di nascita	Ruolo nello spettacolo	Numero di tessera UILT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante _____