



VIEWPOINTS 2018

Application Form – Bando di partecipazione

Da inviare all'indirizzo mail: info@centroteatroattivo.it

Informazioni personali

Cognome / Last name:

Nome / First name:

Indirizzo / Street address:

Città / City:

Provincia / State:

CAP/ Zip/Postal code:

Paese / Country:

Cell / Cell phone number:

E-mail:

Data di nascita / Date of Birth:

Nazionalità / Country of citizenship:

Condizioni fisiche – Physical condition

Hai avuto qualche infortunio o malattia nel passato o attualmente? Sei sotto trattamento medico?

Se sì, spiegare.

Have you had any injuries or illnesses in the past or present? Are you currently under medical treatment?

If yes, explain.

.....

.....

.....

.....

Interessi personali – Personal interests (optional)

Raccontaci i tuoi interessi fuori dal teatro, come il lavoro, servizi comuni, sport, hobby, ecc...

Tell us your interests outside of theatre, such as work, leadership experience, community service, athletics, clubs, organizations, hobbies, etc.

.....

.....

.....

.....

Esperienze lavorative/ Work experiences

.....

.....

.....

.....

Da allegare:

- CV
- Fotografie – Photographs: 1 close-up/primo piano + 1 full body /corpo intero