

FORMULARIO DI ISCRIZIONE ALLA FFSI
(Federazione Filodrammatiche della Svizzera Italiana)

Il gruppo / la compagnia teatrale amatoriale _____

Desidera far parte della FFSI a partire dal _____

Denominazione esatta del gruppo:

Nome e cognome della persona responsabile: _____

Indirizzo postale: _____

Telefono e cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

PS: Si ricorda che:

- a) possono far parte della FFSI i gruppi della Svizzera Italiana o extra residenti (ma con sede in territorio svizzero).
- b) Ogni gruppo iscritto è tenuto a versare annualmente una tassa di fr. 100.--.
- c) Ogni membro adulto appartenente al gruppo è tenuto a versare la quota annuale di abbonamento di fr. 20.-- al periodico della FFSI "...a sipario chiuso".

Luogo e data

Firma del responsabile

Indirizzi FFSI:

postale - CP 1484, 6501 Bellinzona

e-mail - ffsi@bluewin.ch