



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

---

## TEILNAHMEFORMULAR

Vorname:

Nachname:

Geburtsort und Datum:

Adresse:

Stadt:      Postleitzahl:

Land:

Telefonnummer:

---

### **Teatro degli Sterpi APS**

C.F. 90151200327  
P.IVA 01308340320

via Luigi Pecenco, 10  
Trieste, 34127

Tel.: +39 388 398 0768  
info@teatrodeglisterpi.org



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

E-Mail:

Titel des Textes:

Anzahl der Seiten :

Der/die Unterzeichnende erklärt, dass er/sie die Regeln des Wettbewerbs akzeptiert und die Verwendung seiner/ihrer persönlichen Daten im Einklang mit dem italienischen Datenschutzkodex (Gesetzesdekret Nr. 196/2003) genehmigt.

Ich füge einen Zahlungsbeleg bei.

Datum Unterschrift

---

**Teatro degli Sterpi APS**

C.F. 90151200327  
P.IVA 01308340320

via Luigi Pecenco, 10  
Trieste, 34127

Tel.: +39 388 398 0768  
info@teatrodeglisterpi.org