

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MASTERCLASS  
DI STEFANO MAINETTI  
GIORNATE DEL CINEMA LUCANO 2019**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE:

REGISTA

SCENEGGIATORE/SCENEGGIATRICE

ATTORE/ATTRICE

ALTRO

(Barrare con una x)

Firma

\_\_\_\_\_