 **Festival dei Satelliti 2025**

Modulo di contatto per la candidatura al Festival dei Satelliti

**Titolo del progetto:**

**Persona di contatto del gruppo**

Nome:       Cognome:

Funzione:       Indirizzo:

Email:       Telefono:

Età:

Esperienza artistica (se esistente):

**Persone coinvolte nel progetto:**

Nome:       Cognome:

Funzione:       Indirizzo:

Esperienza artistica (se esistente):

Nome:       Cognome:

Funzione:       Indirizzo:

Esperienza artistica (se esistente):

Nome:       Cognome:

Funzione:       Indirizzo:

Esperienza artistica (se esistente):

Nome:       Cognome:

Funzione:       Indirizzo:

Esperienza artistica (se esistente):