

**CARO SPETTATORE,  
VORREMMO SAPERE CHI SEI...**

Nome -----

Cognome -----

Indirizzo -----

Città -----

Età ----- Professione -----

Telefono -----

E-mail -----

4 Vai a teatro? Si \_ No \_

4 Partecipi a Festival o Rassegne teatrali? Si \_ No \_

4 Cosa ti aspetti dal Milano Clown Festival?

-----  
-----

4 Pensi di partecipare a tutte e tre le giornate del  
Festival? Si \_ Se no, a quali? 2.03 \_ 3.03 \_ 4.03 \_

4 Te la senti di essere coinvolto come "Spettatore  
Attivo" durante il Festival? Si \_ No \_

E comunque non ti preoccupare... si tratta solo di  
lasciarsi andare un po' e con allegria comunicare con chi  
ci sta intorno, guidati da un clown!

Privacy: i dati forniti saranno trattati secondo la normativa vigente (D.  
Lgs 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati  
personali").

Data ----- Firma -----