



AIACE Milano

FONDAZIONE
BANCA DEL MONTE
DI LOMBARDIA

Modulo di partecipazione

Offerta pubblica alle sale cinematografiche della Lombardia: attrezzatura adatta a proiettare film audiodescritti e sottotitolati per persone con disabilità della vista e dell'udito.

DA RESTITUIRE COMPILATO A info@mostrainvideo.com

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| Denominazione del cinema | | |
| Indirizzo | | |
| Città | Prov. | CAP |
| Telefono | mail | |
| Nome e Cognome del legale rappresentante della sala cinematografica | | |
| Nome e cognome del referente del progetto, se diverso dal precedente | | |
| Cellulare | mail | Sito web |

Motivazione dell' esercente:

(indicare se si pensa di poter "attrarre" utenti con disabilità sensoriali, anziani, persone che fanno riferimento ad associazioni operanti sul territorio che gestiscono il tempo libero di gruppi interessati al cinema; elencare le proprie conoscenze o contatti già avviati che sembrano utili alla buona riuscita del progetto Cinema senza barriere®). Non più di 15 righe

La sala ha la qualifica D'Essai:

SI - NO

Sala associata

- ANEC
- FICE
- ACEC

Tipologia della sala:

- Monosala
- Multisala
- Multiplex

Attività svolte nell'ultimo anno

(rassegne, cinema-scuola, seminari, incontri ecc)

Impegno a contribuire al progetto con un sostegno di 500=euro

(esprimere la propria disponibilità, indicando eventualmente fin d'ora se si intende rivolgersi ad Ente Locale, o sponsor privato o altro network di lavoro). Non più di 5 righe

In collaborazione con



Associazione Generale
Italiana dello Spettacolo
Unione Regionale della Lombardia

