



DOMANDA DI ISCRIZIONE
DEI GRUPPI MASCHERATI AL CARNEVALE EDIZIONE 2024

Il sottoscritto, cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____
codice fiscale _____ Rappresentante legale dell'associazione
denominata _____
con sede in _____ alla
Via _____
con codice fiscale/P. IVA _____
Recapito telefonico(Cellulare) _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare con il proprio GRUPPO MASCHERATO ai corsi mascherati del carnevale di Putignano edizione 2024 organizzati da questa Fondazione nei giorni 4-11-13-17 febbraio p.v..

Dichiaro altresì qui di seguito l'IBAN sul quale dovrà essere corrisposto il premio, eventuale, che sarà assegnato al mio gruppo:

IBAN _____

distinti saluti .

In fede

.....
(firma)

Putignano, lì.....

