



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI MASCHERATI
DELLE MASCHERE DI CARATTERE CARNEVALE EDIZIONE 2024**

Il sottoscritto, cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

via _____ codice fiscale _____

Recapito telefonico(Cellulare).....

e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare con la propria MASCHERA DI CARATTERE ai corsi mascherati del carnevale di Putignano edizione 2024 organizzati da questa Fondazione nei giorni 4-11-13-17 febbraio p.v.

distinti saluti .

In fede

.....

(firma)

Putignano, li.....

