

CARNEVALE MASSAFRESE 72^A EDIZIONE 2025
CONCORSO A PREMI PER GRUPPI MASCHERATI

Allegato - ELENCO COLLABORATORI

I sottoscritti collaboratori confermano la delega al Sig. _____ per tutti i rapporti da tenersi con Codesta Istituzione, compresa la riscossione dell'eventuale contributo e/o premio riconosciuto per il presente Concorso Gruppi Mascherati e dei premi vinti.

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Massafra, _____

Firma e timbro del Rappresentante legale
