



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
DEI GRUPPI MASCHERATI AL CARNEVALE EDIZIONE 2025**

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 dalla Fondazione del Carnevale di Putignano.

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, li.....

