

ALLEGATO A: Modulo di partecipazione

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A VIVI NEL RICORDO

Il/La sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Luogo di Nascita: Comune _____ Provincia _____

Residenza: Comune _____

Via, _____ N. _____

In qualità di:(presidente/leg.rappresentante) _____

della (associazione/impresa etc.) _____

Recapito Telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE di partecipare alla manifestazione "VIVI NEL RICORDO"

All'uopo dichiara:

- di aver preso visione dell'invito;
- di partecipare interamente a propria cura e spese;
- di essere a conoscenza della circostanza che per la partecipazione non è prevista l'erogazione di contributi o rimborsi spese e che tutte le autorizzazioni di legge sono a proprio carico.

Data _____

Allegati:



Proposta evento