GRAN CARNEVALE FRANCAVILLESE 2024

Scheda di iscrizione alla sfilata gruppo in maschera

Nome del gruppo in maschera :

_____

RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO 1 :

_____

Tel. Rappresentante : _____

RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO 2:

_____

Tel. Rappresentante : _____

Numero partecipanti: _____

RESPONSABILI coordinazione gruppo: (NO PARTECIPANTI GRUPPO IN MASCHERA)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(allegare la fotocopia dei documenti di tutti i responsabili)

FIRMA RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO 1

_____

(allegare documento d'identità).

FIRMA RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO 2

_____

(allegare documento d'identità)-

GRAN CARNEVALE FRANCAVILLESE 2024

PARTECIPANTI:
(Indicare nome, cognome e data di nascita)

N°	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	N°	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA

FIRMA RESPONSABILE – CAPO GRUPPO

_____

FIRMA RESPONSABILE – CAPO GRUPPO

_____

GRAN CARNEVALE FRANCAVILLESE 2024

Se il gruppo in maschera sfila col carro allegorico, indicare tutti coloro che sono autorizzati a salire: (nome, cognome, data e luogo di nascita)

N°	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

FIRMA RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO: FIRMA RAPPRESENTANTE – CAPO GRUPPO:

_____ _____