

Data

.....



Concorso per Drappo PALIO dei RIONI 2020 - Castiglion Fiorentino -





Firma per accettazione

.....

(si prega di scrivere in maniera leggibile)	
Nome	
Cognome	
Via di	
residenza	
Comune	
Provincia	
CAP	
Telefono	
Email	
Spedendo il modulo, debitamente riempito, si dichiara di aver letto, compreso e accettato il regolamento indetto per la realizzazione del "Drappo Palio 2020" in tutte le sue parti e relative indicazioni.	