



“ARTE E SPETTACOLO”

Concorso di Spettacoli Equestri

25 – 28 Aprile 2024



Scheda di iscrizione

Nome Artista/Gruppo: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Tel: _____ Mail: _____ web: _____

Nome responsabile del Gruppo: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Provincia: _____

Tel: _____ Mail: _____ Web: _____

Nome del Numero: _____

Descrizione: _____

Numero totale di box richiesti (se i box fossero già prenotati indicare 0) _____

(Da compilare in caso di partecipazione di minori)

Io sottoscritto (nome del tecnico di riferimento): _____

residente in _____

dichiaro che (nome del minore): _____

partecipa ad “Concorso Arte e Spettacolo” con il mio consenso e sotto la mia responsabilità.

Data e luogo

In fede
