



Pro Loco Sonnino

CARNEVALE SONNINESE EDIZIONE 2019



Comune di Sonnino

Scheda di iscrizione sfilata

il / la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____

Tel. _____ cell. _____

CAPOGRUPPO RESPONSABILE O MASCHERINA SINGOLA:

(Specificare se si partecipa come Carro, Gruppo Mascherato o Mascherina Singola)

Allo scopo dichiara di:

- aver preso visione del regolamento e di esonerare da qualsiasi responsabilità gli organizzatori per incidenti o danni che potessero derivare dalla partecipazione.
- non avere fini di lucro.
- assumere responsabilità circa il controllo del carro e sicurezza del pubblico.

Il modulo di iscrizione dovrà essere recapitato presso il Comune di Sonnino entro il 01.03.2019.

Per maggiori info:

Innocenzo Ventre 327 1165276

Data _____

Firma
