

ASSOCIAZIONE CULTURALE
GRUPPO CARNEVALESCO ARADEINO
"OSCAR TRAMACERE"



Concorso a premi per Maschere Singole
31^a Edizione – 3 e 5 Marzo 2019
Domanda di iscrizione
(Maschera Singola)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/____ residente a
_____ in _____ n. _____
tel. _____ mail _____@_____.

In caso di minori indicare dati del genitore che detiene patria potestà

Il/La sottoscritto/a _____ nato /a _____
il ____/____/____ residente a _____ in
_____ n° _____ tel _____
mail _____ in qualità di Padre/madre del minore su indicato

CHIEDE

di poter partecipare al Concorso a premi per **Maschere Singole** nell'ambito delle Sfilate della presente Edizione del Carnevale Aradeino con il tema di seguito indicato:

1. Denominazione: _____

2. Ideatore: _____

3. Caratteristiche: _____

5. Partecipa alla classifica finale: SI NO

6. Allegati :

6.1. Relazione (Allegato A)

In relazione alla richiesta in oggetto, il/la sottoscritto/a a nome proprio dichiara di aver preso visione del Regolamento per il concorso in oggetto e di accettarne integralmente e senza riserva alcuna le norme in esso contenute.

Inoltre dichiara di intrattenere direttamente tutti i rapporti con l'Associazione Gruppo Carnevalesco Aradeino "Oscar Tramacere", compresa la riscossione degli eventuali contributi riconosciuti a seguito della partecipazione al presente concorso, in considerazione del valore artistico e culturale

che le maschere singole offrono della tradizione del Carnevale Aradeino, come pure dei premi eventualmente vinti.

Aradeo, _____

IL RAPPRESENTANTE

AREA RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

L'Associazione, presa visione della dichiarazione di cui sopra, letta la relazione, acquisito agli atti
la documentazione allegata, decide di ammettere al concorso la maschera

singola: _____.

IL PRESIDENTE

Note: _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.
196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

IL RAPPRESENTANTE
