



ASSOCIAZIONE CARNEVALE
FOIANO DELLA CHIANA

Modulo presentazione "Concorso gruppi mascherati 2017"- 05.03.2017

NOME MASCHERA O GRUPPO

NUMERO COMPONENTI GRUPPO

MASCHERATO _____

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

NOME PARTECIPANTE

PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere consegnato nella sede dell'Associazione Carnevale (Corso Vittorio Emanuele N.43) il giorno 05.03.2017 entro le ore 15:30.