



*Al Presidente della Pro Loco del Pollino
Corso Garibaldi n° 160
87012 CASTROVILLARI*

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO PER GRUPPI MASCHERATI DEL
65° CARNEVALE DI CASTROVILLARI**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___)

Il _____ e residente a _____ (___)

in via _____ telefono _____

C.F.: _____, mail _____

in qualità di Responsabile del Gruppo Mascherato

denominato _____

CHIEDE

di essere iscritto al Concorso per Gruppi Mascherati e partecipare alla **65^a Edizione del Carnevale di Castrovillari.**

Il numero approssimativo dei componenti del Gruppo è _____ persone.

Secondo Responsabile del Gruppo

Cognome _____ Nome _____

Tel _____ Mail _____

Castrovillari, li _____

In fede
