



*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<sup>a</sup> 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

---