

Campionato italiano marching show bands open

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Ente pubblico/privato

Il/la sottoscritto/a

Qualifica

Richiede che la città di _____ possa essere candidata ad ospitare l'evento.

Contatti:

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ *n°* _____

Città _____ *cap* _____

Tel. _____

e-mail _____

Timbro e Firma

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per garantire l'espletamento di questa pratica (L. 675/96).