



Confraternita di Misericordia di Porto Azzurro ODV
Via Romita 2 – 57036 Porto Azzurro (LI)
Tel 0565.921082 – Email miseportoazzurro@yahoo.it
Codice Fiscale 91008630492

MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO “I PRESEPI PIU’ BELLI”

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a (città) _____ il _____ e residente
a (comune) _____ in via/piazza _____ n. _____,
telefono _____ email _____

luogo dove si trova il Presepio (da compilare SOLO nel caso non corrisponda all’indirizzo della residenza):
via/piazza _____ n. _____

in qualità di (barrare la casella ed indicare i dati richiesti):

- privato cittadino
- rappresentate plesso scolastico (1) _____
- negozio (2) _____
- rappresentate dell’associazione (3) _____

CHIEDE

di partecipare al concorso “ **il Presepe più Bello**”, indetto dalla Confraternita di Misericordia di Porto Azzurro. Dichiara di aver preso visione del Regolamento del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti sollevando l’Associazione organizzatrice da ogni eventuale responsabilità (rottura, perdita, furto, danni a cose, persone o terzi), prima dopo e durante lo svolgersi dell’evento sopra citato.

Data _____ Firma _____

La partecipazione al concorso obbliga il riconoscimento ed accettazione di tutte le norme previste dal presente Regolamento.

Aderendo a questo regolamento si autorizza l’Associazione organizzatrice a divulgare immagini provenienti dal presente concorso in relazione alla propria attività.

Data _____ Firma _____

NOTE

- (1) indicare il nome della scuola
(2) indicare il nome del negozio e l’indirizzo del negozio
(3) indicare il nome dell’associazione