

Al Presidente della Consulta Giovanile
di Librizzi

Oggetto: Adesione alla I Gara del Dolce.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, residente
in _____ c/da/via _____ n. _____,

CHIEDE

L'iscrizione alla I Gara del Dolce, che si terrà a Librizzi (ME) il 23 Ottobre 2011. Il/La
Sottoscritto/a dichiara di accettare il Regolamento vigente.

Distinti Saluti

Li, _____

In Fede

Il/La Sottoscritto/a autorizza la Consulta Giovanile Comunale di Librizzi alla trattamento dei dati
personali ai fini associativi, nel pieno rispetto del d.lgs. 296/2003.

Li, _____

In Fede
