

Al Comune di

CASTEL DEL PIANO

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Via _____

Telefono _____

dichiaro

- di aderire all'iniziativa del Comune di Castel del Piano per lo svolgimento di:

Palio delle Contrade

Palio delle Contrade e Memorial Pioli

Indico, di seguito, i cavalli con i quali, salvo impedimenti e contrattempi imprevedibili, intendo partecipare e allego, per ciascuno, fotocopia del LIBRETTO SEGNALETICO

1)

2)

3)

4)

- che il/i suddetto/i cavallo/i è/sono idoneo/i a partecipare alle corse in programma.

Con osservanza.

(firma)

(data)
