

Allegato A

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

MERCATINO DI NATALE DI GALLIATE LOMBARDO 2024
PRO LOCO GALLIATE LOMBARDO

La /il sottoscritta/o

Nata/o

Residente in Piazza/Via n°.....

Telefono.....

Dichiara

Di aver letto e accettato il REGOLAMENTO – MERCATINO DI NATALE DI GALLIATE LOMBARDO 2024. La sottoscrizione del presente documento significa l'accettazione di TUTTI i punti del Regolamento.

Letto e confermato

Data.....

Firma.....