

Allegato A

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

MERCATINO DI NATALE DI GALLIATE LOMBARDO 2025
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 2025. La sottoscrizione del presente documento significa l'accettazione di TUTTI i punti del Regolamento.

Letto e confermato

Data.....

Firma.....