

**CITTA' DI FERMO**  
**BARAONDA 2020**



XXXI edizione – Carnevale Storico  
**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI AI GRUPPI MASCHERATI**

Il sottoscritto .....

residente a .....

in Via .....

Telefono .....

E-Mail .....

in nome e per conto di (Associazione, Scuola, Contrada, Centro Sociale, altro)

.....

Letto il bando del Comune di Fermo, inerente le modalità di partecipazione per i Gruppi Mascherati al Carnevale 2020 e relativa regolamentazione per l'assegnazione di contributi, iscrive il proprio Gruppo Mascherato al Carnevale della Città di Fermo previsto per il giorno **DOMENICA 23 FEBBRAIO 2020**.

Denominazione del Gruppo Mascherato.....

*(se il titolo non è stato ancora definito scrivere "titolo in via di definizione")*

Dichiara che il Gruppo sarà composto indicativamente da ..... persone in maschera,

che  **avrà**  **non avrà** musica al seguito *(barrare la casella)*

Dichiara di aver preso visione del bando di partecipazione 2020 e di accettarne le regole indicate.

inviare esclusivamente via mail a  
**marcorenzi@proscenioteatro.it**

inviare a partire dalle ore 8,30 di Martedì 7 Gennaio 2020

Proscenio Teatro 0734-440348\440361 335-5268147 [www.proscenioteatro.it](http://www.proscenioteatro.it)