



DELEGA PER RITIRO PETTORALE VALLE DEI SEGNI WINE TRAIL

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ a ritirare il
pettorale della manifestazione VALLE DEI SEGNI WINE TRAIL che si terrà il 25, 26 e 27 e ottobre 2024 a
Darfo Boario Terme.

Luogo e Data _____

Il delegante _____

(firma leggibile)

N.B. : allegare fotocopia del documento d'identità del delegante