

# **Iscrizione al Concorso**

**Cesto di Funghi e Castagne più originale**

**NOME**

**COGNOME**

**INDIRIZZO**

**TELEFONO**

**Dichiaro di essere a conoscenza del contenuto del regolamento del concorso Cesto di Funghi e Castagne più Originale e di accettare quanto dallo stesso stabilito.**

**Firma** (leggibile)

.....