



PREMIO

IRENE TRABATTONI 2024

MODULO D'ISCRIZIONE

NOME: _____ COGNOME: _____

INDIRIZZO: _____

E.MAIL : _____ TEL. : _____

Socio FIMF: si tessera : _____ no

SCALA/E: _____

TITOLO/I: _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme del concorso pubblicate sul sito internet www.fimf.it e/o sul bollettino FIMF.

LOCALITA': _____

DATA : / /

FIRMA: _____

Consegna: Personalmente a Novegro

Tramite spedizione (costi restituzione a carico FIMF)

Presso un Gruppo FIMF partecipante alla manifestazione

SCHEDA DA INVIARE ENTRO IL 10 / 09 / 2024 a: premioirene@fimf.it

oppure per posta a FIMF c/o A.Lato via Maestri del Lavoro,30 65125 Pescara-PE