



TERZA DOMENICA DI MAGGIO



TERZA DOMENICA DI OTTOBRE

## MODULO ADESIONE

N° 00/17 \*\*

### **XVII Sagra del Grissino “Mostra Merca to Locale” del 21 Maggio 2017**

Il sottoscritto ..... in qualità di :

**AMBULANTE/COMMERCIANTE/PRODUTTORE** (Trasmettere iscrizione C.C.I.A , VARA e/o DURC)

### **RICHIEDE**

di poter partecipare alla manifestazione sopra citata con un banco espositivo di genere.....

per una dimensione di cm. .... provvisto di copertura con.....

manifesta inoltre la disponibilità di spostare il proprio mezzo di trasporto dall'area espositiva e di presentarsi tra le ore 6,30 e le ore 7,30 in Corso Italia per l'accettazione ed il ritiro dell'AUTORIZZAZIONE e di lasciare libero lo spazio entro e non oltre le ore 20,00. La quota di partecipazione per la manifestazione deve essere corrisposta quanto prima in modo da inserire in graduatoria l'adesione, la data ultima sarà comunque **Venerdì 21 Aprile 2017** con la documentazione indicata sopra, **la quota di partecipazione è :**

- **€ 30,00** (di cui € 16,00 per marca da bollo da noi depositata e € 14,00 per adesione)

Tutte le richieste al Comune di Gassino verranno presentate dalla nostra Associazione e avranno validità solo per la giornata del **21 Maggio 2017**, **quelle pervenute incomplete della documentazione richiesta non verranno autorizzate anche se già corrisposta la quota di partecipazione**

**Vostri recapiti :** **Nome/Ditta** .....

**Telefono** .....

**Fax** .....

**E-Mail** .....

### **Documenti da inviarci via Fax o Mail :**

- ✓ La presente richiesta compilata accuratamente e firmata
- ✓ Copie documenti richiesti (iscrizione C.C.I.A , VARA e/o DURC)
- ✓ Bonifico su IBAN **IT 87 I 03359 01600 100000130223**  
intestato Associazione AMICI SAGRA del GRISSINO  
**\*(Causale “Adesione N° 00/17 \*\* per SAGRA DEL GRISSINO 2017”)**

**Per Accettazione** .....

**Spedire firmato a :** Fax **011.9810567**  
E-Mail [presidente@sagradelgrissino.it](mailto:presidente@sagradelgrissino.it)  
Info **Paolo 348.9280767**

**La manifestazione si svolgerà con  
qualsiasi condizione  
metereologica.**

martedì 21 febbraio 2017

Corso Italia, 42 B  
10090 - GASSINO T.se (TO)  
Tel. 011/9606322 - Cell. 348.9280767



[www.sagradelgrissino.it](http://www.sagradelgrissino.it)  
[presidente@sagradelgrissino.it](mailto:presidente@sagradelgrissino.it)  
Cod. Fiscale: 91022680010