

DELEGA RITIRO PETTORALE E VIBE BAG

Da restituire compilato e firmato al ritiro del Pettorale e Vibe Bag in caso di necessità.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Telefono/email: _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Telefono/email: _____

A ritirare, presso l'organizzazione della Color Vibe Italia presso le località a ciò adibite e comunicate, la Vibe Bag relativa all'evento (così come definita e indicata nel regolamento e nel sito internet dell'evento).

Data ____/____/____

Firma
