

MODULO DI ADESIONE
Ristorante Amico delle Bambine e dei Bambini

Il sottoscritto _____

Titolare del locale _____

Sito in _____

RICHIEDE

- ☐ di aderire al progetto ***“Ristorante Amico delle Bambine e dei Bambini”***;
- ☐ di ricevere in dotazione il Kit ***““Ristorante Amico delle Bambine e dei Bambini””***;
- ☐ di ricevere l’identità visiva da esporre nel proprio ristorante;

PER QUESTO DICHIARO

- ☐ di impegnarmi a proporre un menù specifico dedicato ai più piccoli;
- ☐ di ricevere il materiale relativo all’identità visiva e quello dedicato all’intrattenimento dei bambini;
- ☐ di inviare una breve descrizione e un’immagine in alta risoluzione del ristorante.

Il presente modulo va inviato all’ufficio Città delle bambine e dei bambini via mail a cittadeibambini@comune.fano.pu.it .

Fano, lì.....

In fede

.....

Timbro e firma del titolare
richiedente