



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA

80° ANNIVERSARIO DI FONDAZIONE ENS – 1932/2012 ORGANIZZAZIONE VIAGGIO PADOVA SOCI ENS CAMPANIA

MODULO DI PARTECIPAZIONE

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare entro 21 settembre 2012 alla Sezione Provinciale ENS di appartenenza)

Io sottoscritto/a _____

(segnare con una croce la voce corrispondente alla propria qualifica)

- Dirigente ENS (ruolo) _____ Sez. Prov. ENS di _____
- Socio ENS Sezione Provinciale ENS di _____
- Tessera ENS n. _____

Residente in Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail: _____

Barrare la casella corrispondente alla tipologia di camera prescelta:

- camera singola**
- camera doppia**
- camera tripla**

RICHIEDO

di poter al viaggio che si terrà a Padova in occasione dell'80° anniversario di fondazione dell'Ente Nazionale Sordi che si terrà nelle giornate del 26/27/28 ottobre 2012



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA

D I C H I A R O

di aver provveduto a versare la quota di € 100,00 (cento/00) quale 1° acconto sul totale delle spese da affrontare

D I C H I A R O

di aver preso visione dei contenuti della circolare informativa redatta dall'ENS Campania e di tutte le spese che non sono contemplate nel prezzo totale

S O N O C O N S A P E V O L E

che qualora non possa più partecipare al viaggio, la quota di acconto versata non mi sarà più restituita.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in conformità all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

(Luogo e Data)

(Firma)