



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI
ASSOCIAZIONE ITALIANA MINORATI DELL'UDITO E DELLA PAROLA
- ONLUS -
- CIRCOLO CULTURALE E RICREATIVO –
SEZIONE PROVINCIALE DI BENEVENTO

MODULO PRENOTAZIONE

FESTA DEL PAPA'

Data _____ prenotazione

l sottoscritt_ _____ nat_ il __/__/____

a _____

residente _____

in Via/P.zza/C.da/ _____, n° _____,

cell.(sms) _____, e-mail _____

conferma la prenotazione per la festa del papà di € 10,00 a persona

n° ___ person__ per l'importo totale di € _____.

Benevento, _____

Firma

Modalità di pagamento: La prenotazione viene confermata , **versando quanto dovuto** al RESPONSABILE DEL CIRCOLO CULTURALE e RICREATIVO.

N.B. **Se viene data disdetta della prenotazione, non si effettua il rimborso!**