



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

\_I\_ 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!**