



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

Via Antonio CIFALDI, 32

E-mail: responsabileccrens@gmail.com

MODULO ISCRIZIONE

TORNEO DI SCOPA (CARTE NAPOLETANE)

Data _____ iscrizione

_____ l_ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____,

cell. (sms)* _____, e-mail * _____,

chiede l'iscrizione del torneo di scopa (con carte napoletane)

per l'importo € 5,00 (Cinque/00).

Benevento, _____

Firma

* **Obbligatorio**, Seguirà la comunicazione.

Modalità di pagamento: Per la conferma della prenotazione, **versando quanto dovuto** al RESPONSABILE DEL CIRCOLO CULTURALE e RICREATIVO.

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

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 a tutela della privacy informiamo che i dati sopra riportati potranno essere utilizzati per l'espletamento dell'attività CCR-ENS di Benevento.

Dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa del D.lgs 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Benevento, _____

Firma