

MODULO DI PRENOTAZIONE "BLACK SAND"

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome : _____ Nome : _____

Luogo di nascita : _____ Prov. : _____ Data di nascita : ____ / ____ / 19 ____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cap : _____ Località : _____ Prov. : _____

Num. Tessera ENS: _____ Sms : _____ Email : _____

SCEGLIERE UNA O PIU' OPZIONI:

PER MINORENNI FINO 17 ANNI 5,00 €
FINO 10 ANNI GRATIS

PER SOCI ENS ADULTI 10,00 €

PER NON SOCI ENS ADULTI 15,00 €

NUMERO BIGLIETTI ____ : TOT. € ____ NUMERO BIGLIETTI ____ : TOT. € ____ NUMERO BIGLIETTI ____ : TOT. € ____

Modalità di pagamento:

- In contanti (contattare direttamente cinema@deafmedia.eu);
- Con **bonifico bancario** intestato a DeafMedia ONLUS – Unicredit – IBAN: IT10P0200812113000101130573

Nel caso di bonifico bancario si dovrà inviare per email o consegnare a mano unitamente a questo modulo, la copia della ricevuta del pagamento effettuato (indicando come causale "CINEMA BLACK SAND NOME E COGNOME"); E' possibile versare in un unico bonifico bancario per più partecipanti.

ATTENZIONE:

I PRIMI 50 MODULI DI ISCRIZIONE CONSEGNATI (CON PAGAMENTI EFFETTUATI), OTTERRANNO UN PRODOTTO DEAFMEDIA IN OMAGGIO. SCADENZA IL 4 NOVEMBRE O FINO ALL'ESAURIMENTO DEI 230 POSTI DISPONIBILI. E' NECESSARIO PORTARE TESSERA ENS PER USUFRUIRE TARIFFA DI 10,00 €.

-Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che non ci sarà alcun rimborso dopo il pagamento effettuato e non darà diritto ad alcun rimborso per la mancata partecipazione all'evento;

- Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.675/96- art.13.

LUOGO, _____ DATA ____/____/____

FIRMA
