



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
SEZIONE PROVINCIALE DI COSENZA

SAN FRANCESCO DI SALES

DOMENICA 26 GENNAIO 2014

Presso Ristorante "LA TAVOLA" VIA STRADA STATALE 106 CORIGLIANO (CS)

MODULO DI PARTECIPAZIONE

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO:

COGNOME: _____ NOME: _____

SMS* _____ EMAIL* _____ FAX: _____

*OBBLIGATORIO

SI PREGA DI SEGNARE CON LA CROCETTA:

PARTECIPAZIONE ADULTI: **MENU' PESCE**
€ 26,00 A PERSONA

INDICARE N° PERSONE: _____ X € 26,00 =

PARTECIPAZIONE ADULTI: **MENU' CARNE**
€ 20,00 A PERSONA

INDICARE N° PERSONE: _____ X € 20,00 =

Inviare il modulo di partecipazione

Via Fax al numero 0984.74917 o via email all'indirizzo: [cosenza @ens.it](mailto:cosenza@ens.it)

ENTRO E NON OLTRE IL 13 GENNAIO 2014

I dati forniti verranno trattati secondo la normativa vigente relativa alla tutela dei dati personali.



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI

Costituito dall'Associazione Italiana dei Minorati dell'Udito e della Parola

SEZIONE PROVINCIALE E.N.S. DI COSENZA – Viale della Repubblica n.221 – CAP. 87100 COSENZA

Tel. /fax 0984.74917 - EMAIL - cosenza@ens.it

C.F. 04928591009 – P.IVA 06960941000

Modulo di Partecipazione

Compilare in stampatello e inviare via fax: 0984.74917 o via e-mail: cosenza@ens.it

(inviare il modulo di partecipazione con la copia della ricevuta di pagamento)

N.	COGNOME E NOME	€. 26,00 per adulti Menu pesce	€. 20,00 per adulti Menu Carne
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Entro e non oltre il 13 Gennaio 2014 (N.B. fino ad esaurimento dei 120 posti)

DATA, _____

FIRMA _____

(Responsabile Circolo Culturale Ricreativo)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità con il D.L.196/2003.