



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS**  
*Costituito dall'Associazione Italiana Minorati dell'Udito e della Parola*  
**SEZIONE PROVINCIALE DI FOGGIA**

## **Modulo di iscrizione al viaggio per partecipare all'udienza privata con Papa Francesco**

**Sabato, 29 marzo 2014**

(Si prega di compilare in STAMPATELLO con i propri dati)

COGNOME ..... NOME .....

nato a ..... il.....Residente in .....

Prov. .... alla via ..... N. ....

Cap..... Cell. .... E-Mail .....

### **Quota di iscrizione:**

La quota di iscrizione è di **€ 25,00 (venticinque/00)** a persona (prezzo di tutto il viaggio)

### **Modalità di pagamento:**

E' possibile provvedere al pagamento della quota di iscrizione tramite bollettino di conto corrente postale n. **C/C: 1010059770** intestato a: **Ente Nazionale Sordi Foggia – Vico Viola 23 – Cap. 71121 - Foggia** con causale: **"Viaggio Roma - 29.03.2014"**

E' possibile inoltre provvedere al pagamento in contanti della quota di iscrizione direttamente presso la sede dell'**Ente Nazionale Sordi Foggia – Vico Viola 23 – Cap. 71121 - Foggia** oppure presso la sede della **Rappresentanza Intercomunale ENS di Cerignola - Via Urbe, quartiere "Torricelli", Palazzo del Volontariato.**

**Il modulo di partecipazione con la copia della ricevuta di versamento dovranno pervenire via e-mail (foggia@ens.it) o via fax (0881-310849) oppure consegnati a mano entro e non oltre il 04/03/2014.**

**INFORMATIVA PRIVACY A TUTELA DEI DATI PERSONALI:** Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata partecipazione all'iniziativa non darà diritto ad alcun rimborso; autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità con il D.L. 196/03 (**firma obbligatoria**).

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_