



**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 RIMINI

All. 1 al Prot n. 085/2014  
del 15.03.2014

**Corso base di Cake Design**

**Sabato 03 maggio 2014**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**



Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Socio/a ENS 2014:  SI  NO N. Tessera ENS \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_ Sms: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Quota **complessiva** di iscrizione al Corso: **per i soci ENS € 80,00**  
**per i NON soci ENS € 90,00**

**Modalità di pagamento:**

- 1) **ACCONTO OBBLIGATORIO di € 40,00** da versare entro e NON OLTRE giovedì 10 Aprile 2014 in ufficio ENS di Rimini.
- 3) **SALDO di € 40,00** (€ 50,00 per i NON Soci) da versare entro e NON OLTRE sabato 03 maggio 2014 in ufficio ENS RIMINI.

Tutti i dati chiesti nel presente modulo sono obbligatori e siano corretti per il rilascio dell'attestato di partecipazione.

Verrà data comunicata scritta per conferma di partecipazione **solo** dopo nostra verifica e **conferma di ricezione dell'acconto obbligatorio.**

*Legge Privacy: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità al D.L. 196/03.*

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

da inviare **obbligatoriamente** via fax al numero **0541/29063** oppure per e-mail a [rimini@ens.it](mailto:rimini@ens.it) entro e non oltre **giovedì 10 Aprile 2014 versando l'acconto di € 40,00.**



f.to Il Comitato Organizzatore