



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 BENEVENTO

72° FESTA NAZIONALE ENS - Benevento, 11 MAGGIO 2014

SCHEDA PARTECIPAZIONE PRANZO SOCIALE - SOCI ENS

CONSIGLIO REGIONALE / SEZIONE ENS DI _____

N.	COGNOME E NOME	PRESIDENTE/CONSIGLIERE	ADULTI €. 25,00
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Modalità di pagamento

- Bonifico Bancario intestato all'Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Benevento, codice IBAN IT 83 R 01005 15000 00000200494 - causale: "Pranzo sociale".

Dopo il bonifico bancario, inviare la ricevuta di pagamento con il modulo via e-mail: benevento@ens.it oppure via fax 082451979 entro e non oltre il 29/04/2014

Si dichiara consapevole che la mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso dell'acconto versato.

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.

Data, _____ / _____ / _____

Firma