



Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Benevento



Suore della Piccola Missione
per i sordi di Benevento

Festa di San Francesco di Sales
Ristorante "Il Centro La Pace" via Antonio Cifaldi Km 0,8 - Benevento
Il giorno domenica 25 gennaio 2015

MODULO DI PRENOTAZIONE
entro e non oltre 16/01/2015

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome: _____ Nome: _____

E-mail _____ SMS (obbligatorio): _____

Tessera ENS/2014 n° _____

Partecipanti:

SOCI

- | | | | |
|---|----------|------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Quota a persona con pranzo (adulti) | €. 20,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota a persona con pranzo (bambini) | €. 12,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota a persona senza pranzo | €. 3,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |

NON SOCI

- | | | | |
|---|----------|------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Quota a persona con pranzo (adulti) | €. 25,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota a persona con pranzo (bambini) | €. 12,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |
| <input type="checkbox"/> Quota a persona senza pranzo | €. 5,00 | n° persone _____ | totale €. _____ |

Pagamento tramite:

- **Contanti** al rivolgersi all'ufficio ENS di Benevento (orario d'ufficio martedì dalle ore 16.00 alle ore 19.00)

Comunicazioni importanti:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata partecipazione all'evento non darà diritto ad alcun rimborso;

Autorizzo al trattamento dei dati personali, in conformità prevista dalla D.L. 196/03 art.13. ed eventuali riprese video e foto di gruppo o singole.

Data, _____ / _____ / _____

Firma del partecipante
