



# 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 REGGIO EMILIA

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

Seminario **09 Maggio 2015**

“ Stili di Vita e alimentazione corretta”

Con Salvatore Triolo - Terapista Olistico

Si prega di compilare in STAMPATELLO

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

Residenza \_\_\_\_\_ Recapito Telefonico SMS ( obbligatorio) \_\_\_\_\_

Tessera socio n. \_\_\_\_\_ ENS di \_\_\_\_\_

Quota d'iscrizione (barrare con una crocetta)

Socio € 15,00 (Seminario, Merenda più Pranzo)

Non Socio € 20,00 (Seminario, Merenda più Pranzo)

Il pranzo comprende un primo piatto, l'acqua e caffè.

Chiedo gentilmente per il pranzo, scegliere: menù classico o vegetariano

### Menù Classico

Un piatto a scelta:

- Gramigna con salsiccia
- Lasagne
- Tagliatelle al ragù

### Menù Vegetariano

Un piatto a scelta:

- Riso Radicchio Rosso
- Riso Asparagi

\*\*\* Per eventuali intolleranze o allergie, siete pregati di contattarci.

\*\*\* Per eventuali rinunce non sarà previsto il rimborso.

Il presente modulo deve essere inviata via e-mail [ensreggioemilia@alice.it](mailto:ensreggioemilia@alice.it) allegando copia della ricevuta del pagamento della quota di iscrizione con la seguente causale: Cognome e Nome – Seminario del 09/05/2015 effettuato sul c/c bancario IBAN: IT27F010051280000000200252 intestato all'Ente Nazionale Sordi – Sezione Provinciale di Reggio Emilia oppure direttamente all'Ens.

La scadenza è prevista entro e non oltre il **05 Maggio 2015** oppure fino all'esaurimento dei posti disponibili.

- **Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.gs. 196/2003**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_