



# GIORNATA COMMEMORATIVA E.N.S. 73° ANNIVERSARIO

## DOMENICA 10 MAGGIO 2015

### Modulo di partecipazione

N.	COGNOME E NOME	CITTA'
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Indicare un numero di fax o email per essere contattati per la conferma prenotazione o per raggiunto numero massimo di partecipanti

FAX \_\_\_\_\_ EM@IL \_\_\_\_\_

### Modalità di Pagamento

- 1 Conto corrente postale n. **15157605**  
Intestato a **"Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ancona"**  
Causale del versamento: **"Pranzo del 10 Maggio a Loreto per 73° Anniversario ENS - Nome Cognome"**
- 2 Bonifico postale: Coordinate C/C Bancario: BancoPosta - Ancona  
IBAN: **IT 88 Y076 0102 6000 0001 5157 605**  
Intestato a **"Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ancona"**  
Causale del versamento: **"Pranzo del 10 Maggio a Loreto per 73° Anniversario ENS - Nome Cognome"**

Effettuato il pagamento, scansionare la ricevuta inviando per email a [marche@ens.it](mailto:marche@ens.it)  
oppure fax: 0721-50320

Entro **Lunedì 4 Maggio 2015**

**In caso di rinuncia la quota non verrà rimborsata.**