



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 PADOVA

MODULO ADESIONE

NOMINATIVO _____
(cognome / nome)

TESSERA ENS 2015 N. _____

cell. (obbligatorio): ____ / _____

E-mail: _____

COSTO ISCRIZIONE di € 150,00

SCADENZA ISCRIZIONE: entro 12 luglio 2015

MODALITÀ DI PAGAMENTO in contanti, rivolgersi ai sig.ri Martinelli M.
Milani M.

Per una miglior organizzazione:

- **è obbligatorio rilasciare copia certificato sordità**
- non si accettano iscrizioni senza aver versato la quota di partecipazione.

N.B. in caso di rinuncia non è previsto nessun rimborso.

Padova, li __ / __ / 2015

_____ firma