



CGSI Roma – Piazzale Antonio Tosti, 4 – 00147 - Roma  
Fax 06/51883513 - [cgsi.roma@gmail.com](mailto:cgsi.roma@gmail.com)

## HALLOWEEN 2015 – Roma. 31 OTTOBRE 2015

### MODULO DI PARTECIPAZIONE

*Si prega di compilare in STAMPATELLO*

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: (\_\_\_\_)

Email\*: \_\_\_\_\_

SMS\*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

- TESSERATI N° \_\_\_\_\_**  
Prezzo 8 EURO con consumazione.
- NON TESSERATI**  
Prezzo 10 EURO con consumazione.
- SOCI/NON SOCI: OLTRE LA SCADENZA (bonifico o pagamento direttamente al locale – con o senza modulo di partecipazione):**  
Prezzo 10 EURO senza consumazione.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico bancario:** IT33J0832703226000000030259  
Intestato a "Ente Nazionale Sordi – Sez. Prov.le di Roma"  
Causale: **CGSI Roma – Nome e Cognome – Halloween 2015.**
- In contanti presso lo sportello dell'ENS Roma, sede centrale,**  
**Piazzale Antonio Tosti, 4, nei giorni LUNEDì (giorno fisso del CGSI Roma) dalle ore 15 fino alle 18.**  
Avvisare tramite sms:  
Laura: +39 348 04 11 840  
Valeria: +39 346 33 37 124  
Valentina: +39 366 19 86 129

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità prevista dalla Legge 196/03.



# Comitato Giovani Sordi Italiani

[www.cgisi-italia.it](http://www.cgisi-italia.it)

CGSI Roma – Piazzale Antonio Tosti, 4 – 00147 - Roma

Fax 06/51883513 - [cgisi.roma@gmail.com](mailto:cgisi.roma@gmail.com)

## **NOTA BENE**

In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato con avviso via email [cgisi.roma@gmail.com](mailto:cgisi.roma@gmail.com).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE DEI DATI PERSONALI, FOTOGRAFIE E VIDEO:**

Con la presente, tramite i moduli di partecipazione e la partecipazione diretta al locale, si autorizza il consenso dei dati personali, delle fotografie che verranno scattate all'evento e delle riprese video, che dopo saranno pubblicate sui siti collegati al CGSI Roma e al CGSI Italia e su Facebook.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**INVIARE AL CGSI ROMA L'ISCRIZIONE E LA RICEVUTA DEL PAGAMENTO**  
**VIA E-MAIL: [cgisi.roma@gmail.com](mailto:cgisi.roma@gmail.com) FAX: 05/51883513 ENTRO E NON OLTRE IL 23 OTTOBRE 2015.**

---