



Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di AREZZO

23° Seminario “MANI D’ACQUA”

MODULO DI PRENOTAZIONE

Cognome: _____ Nome: _____ Città _____

Email: _____ SMS: _____ FAX: _____

X	SCelta TIPO DI PACCHETTO: Si prega di segnare con una crocetta e numeri:	Quanti Persone	€	CARNE	VEG.
<input type="radio"/>	SOLO INGRESSO (soci ENS) € 10,00	N°	€	XXXX	XXXX
<input type="radio"/>	INGRESSO + CENA (Soci ENS) € 25,00	N°	€	N°	N°
<input type="radio"/>	SOLO CENA (Soci ENS) € 15,00	N°	€	N°	N°
<input type="radio"/>	SOLO INGRESSO (NON Soci ENS) € 15,00	N°	€	XXXX	XXXX
<input type="radio"/>	INGRESSO + CENA (NON Soci ENS) € 30,00	N°	€	N°	N°
<input type="radio"/>	SOLO CENA (NON Soci ENS) € 20,00	N°	€	N°	N°
<input type="radio"/>	Da 5 ai 10 anni CENA Bambini € 10,00	N°	€	N°	N°
<input type="radio"/>	INGRESSO FINO A 13 ANNI GRATIS Bambini	N°	€	N°	N°
	Totale	N°	€		

CENA SOCIALE ORE 19,30
presso ENS AREZZO
Via del Maspino, 7
Arezzo

CARNE:
*Pennette
all'amatriciana
Tacchino ripieno
con carciofi
Insalata
Acqua e vino*

VEGETARIANO:
*Pennette al pesto
genovese
Bruschette
Patate arrosto
Insalata
Acqua e vino*

Modalità di pagamento:

In contanti presso l'ufficio ENS di Arezzo - Via del Maspino, 7 - con seguenti orari:
Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 - Martedì e Giovedì dalle ore 16,30 alle ore 18,30.

Con **bonifico bancario** intestato alla Sezione Provinciale ENS di Arezzo ONLUS – Banca Nazionale del Lavoro – IBAN: **IT67N010051410000000200001** (indicando come causale “ 23° **SEMINARIO: MANI D’ACQUA**”).

Nel caso di bonifico bancario si dovrà inviare per email o fax o consegnare a mano unitamente a questo modulo, la copia della ricevuta del pagamento effettuato. E' possibile effettuare un unico bonifico bancario per più partecipanti.

SCADENZA PRENOTAZIONI IL 2 OTTOBRE O FINO AD ESAURIMENTO DEI 250 POSTI DISPONIBILI. IN BASE ALL'ORDINE DELLA PRENOTAZIONE SARA' ASSEGNATO IL POSTO A SEDERE. E' NECESSARIO PORTARE TESSERA ENS. PER BAMBINI E' GARANTITO UN SERVIZIO DI BABY-SITTER. PER QUESTO SERVIZIO E' NECESSARIA LA PRENOTAZIONE.

Prenotazione servizio baby-sitter - Specificare numero bambini _____

Si prega di arrivare con un po' di anticipo per evitare il disagio di lunghe file.

-Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che non ci sarà alcun rimborso dopo il pagamento effettuato in caso di mancata partecipazione all'evento;

- Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.675/96-art.13.

LUOGO, _____ DATA ____/____/____

FIRMA _____

Per ulteriori informazione: FAX 0575/381184 - E-mail: arezzo@ens.it