



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI

SEZIONE PROVINCIALE E.N.S. BARI
CIRCOLO CULTURALE E RICREATIVO ENS BARI
70121 BARI – VIA G. BOZZI, 15
TEL. – FAX : 080/5538601 – C.F 04928591009
E-mail: [ccrensbari@gmail.com](mailto:crensbari@gmail.com)

“UNA GIORNATA A BAGNOLI IRPINO”

24 Ottobre 2015

Modulo di Partecipazione

Compilare in STAMPATELLO

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a _____ Il _____

Codice della Tessera ENS: _____

Cell: (obbligatorio) _____

N.FIGLIO/A: _____ ETA' _____

Compilare il modulo di partecipazione e consegnarlo ai responsabili del CCR ENS Bari entro e non oltre il **5/10/2015**.

N.B. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di rinuncia di partecipazione all'evento non avrà alcun diritto di Rimborso.

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

DATA E LUOGO

FIRMA