



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