



XVI° Congresso Provinciale ENS di Benevento Sabato 14 maggio 2016

Modulo di prenotazione per il pranzo
(Si prega di compilare in STAMPATELLO)

Cognome _____ Nome _____

e-mail _____ SMS (obbligatorio): _____

Tessera ENS/2016 n. _____

Partecipanti:

Adulti n° _____ (numero persone) x €. 35,00

Prenotazione obbligatoria con acconto di euro 15,00 per persona, entro e non oltre il 03 maggio 2016

Bambini n° _____ (numero persone) x €. 15,00

Prenotazione obbligatoria con acconto di euro 5,00 per persona, entro e non oltre il 03 maggio 2016

Totale dei partecipanti € _____

Il pagamento può essere effettuato in

- **Contanti** al rivolgersi all'ufficio ENS di Benevento
(orario d'ufficio martedì dalle ore 17.00 alle ore 19.00)
- Bonifico bancario o postale intestato all'**Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Benevento**, codice **IBAN IT 83 R 01005 15000 000000200494** - causale: **"Pranzo sociale 14/05/2016"**

Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte ed inviato a mezzo fax al n.082451979 oppure scannerizzato ed inviato via e-mail all'indirizzo: benevento@ens.it, allegando fotocopia del bonifico bancario o postale.

Comunicazioni importanti:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata partecipazione all'evento non darà diritto ad alcun rimborso;
Autorizzo al trattamento dei dati personali, in conformità prevista dalla D.L. 196/03 art.13. ed eventuali riprese video e foto di gruppo o singole.

Data, _____ / _____ / _____

Firma del partecipante
