ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE ENS FOGGIA

GMS 2016

24 settembre 2016

Compilare in STAMPATELLO

Nome: _____

Cognome: _____

Nato a _____ il _____

Tessera ENS n.: _____

Cell: (obbligatorio) _____

Compilare il modulo di partecipazione, consegnarlo alla Segreteria ENS Foggia o inviarlo via mail a foggia@ens.it

PAGAMENTO IN CONTANTI O TRAMITE BONIFICO BANCARIO (INTESTATO A SEZIONE PROV.LE ENS FOGGIA - IBAN: IT 53S0100515700000000200929)

ENTRO IL 10/09/2016:

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

DATA E LUOGO,

FIRMA

_____

Foggia – Via Napoli, 2/O – 71121 - www.ens.it
Tel 0881724695 - foggia@ens.it – foggia@pec.ens.it
C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000