

26^ GIORNATA DEL SORDO DELLA LOMBARDIA

DOMENICA 25 SETTEMBRE 2016

L'Ente Nazionale Sordi - Sede Provinciale di _____

In occasione della "26^ GIORNATA DEL SORDO DELLA LOMBARDIA"
iscrive con il presente modulo:

NUMERO SOCI PARTECIPANTI: _____ (adulti)

_____ (bambini sotto i 10 anni)

QUOTA INDIVIDUALE € 40,00 (adulto)

€ 22,00 (bambino sotto i 10 anni)

TOTALE € _____

Vi ricordiamo il termine delle iscrizioni il 10 settembre 2016.

A chi prenota il pranzo sarà consegnato un piccolo regalo.

BCC CREDITO COOPERATIVO BERGAMASCA E OROBICA

Filiale di Bergamo - Via Zelasco 18 - 24100 Bergamo

IBAN IT 21 B 08940 11100 000000120797

Vi chiediamo la cortesia di inoltrare la fotocopia del bonifico unita al presente modulo via mail a bergamo@ens.it