



ONLUS

## **Sezione Provinciale E.N.S. di POTENZA**

Via Tirreno, 41 - 85100 POTENZA - Tel./FAX 09715405

Sito: [www.ens.it/sedi-periferiche/basilicata/potenza](http://www.ens.it/sedi-periferiche/basilicata/potenza) -

e-mail: - [potenza@ens.it](mailto:potenza@ens.it) - [potenza@pec.ens.it](mailto:potenza@pec.ens.it) - C.F. 04928591009

### **MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**Si prega di compilare in STAMPATELLO:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SMS (obbligatorio): \_\_\_\_\_ E-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Segnare con una crocetta la propria modalità di partecipazione (prenotazione obbligatoria):**

- |                          |                |                 |                           |
|--------------------------|----------------|-----------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pranzo Adulti  | € 25,00         | n° _____ (numero adulti)  |
| <input type="checkbox"/> | Pranzo Bambini | € da concordare | n° _____ (numero bambini) |

#### **Modalità di pagamento:**

- In **contanti** rivolgersi alla sede della Sezione Provinciale ENS di Potenza per la prenotazione e il pagamento, il quale, successivamente, rilascerà la ricevuta.

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

*Le prenotazioni dovranno pervenire entro e non oltre il 24 gennaio 2017.*

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

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_