



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 DI REGGIO EMILIA

"Salute e Benessere"

Modulo d'iscrizione

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____ Città' _____

Email: _____ SMS _____

Nr Tessera ENS: _____

Costi di Iscrizione:

(mettere a crocetta la scelta)

- PACCHETTO
- A SCELTA DEL SEMINARIO

Modalità di pagamento

In contanti

Presso il Nostro ufficio nei seguenti giorni e orari:

Martedì dalle 11 alle 13

Giovedì dalle 17 alle 19

oppure

Tramite BONIFICO BANCARIO:

Al conto corrente intestato all'ENS sezione Provinciale di REGGIO EMILIA

IBAN: IT15 J030 3212 8100 1000 0004 744 Causale: Pacchetto o Seminario NOME E COGNOME

NOTA BENE

In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se tutti i posti disponibili saranno esauriti e se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato.

Inviare il modulo d'iscrizione con la copia del pagamento effettuato ed inviare al seguente indirizzo:
reggioemilia@ens.it.

Luogo

Firma