



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 SALERNO

SAGRA REGIONALE ENS CAMPANIA

SABATO 8 SETTEMBRE 2012

SEDE RAPPRESENTANZA INTERCOMUNALE ENS CAVA DE TIRRENI

VIA P. ATENOLFI N. 68

MODULO DI PARTECIPAZIONE

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare **entro il 04/09/2012** alla Sezione Provinciale di appartenenza)

Io sottoscritto/a _____
(segnare con una croce la voce corrispondete alla propria qualifica)

- Dirigente ENS (ruolo)** _____ Sez. Prov. ENS di _____
- Socio ENS Sezione Provinciale ENS di** _____
- Altro** _____

Residente in Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ e-mail: _____

RICHIEDO

di poter partecipare alla Sagra Regionale ENS Campania che si terrà il giorno 8 settembre 2012.

DICHIARO

di aver provveduto a versare la quota di iscrizione prevista e di essere consapevole che in caso di mancata partecipazione la stessa non mi sarà restituita.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

(Luogo e Data)

(Firma)