



**Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Benevento**



**Suore della Piccola Missione
per i sordi di Benevento**

**Agriturismo "Il Boschetto" via Antonio Cifaldi - Benevento
Il giorno domenica 3 marzo 2013**

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____ prov. _____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cap: _____ Località: _____ prov.: _____

E-mail _____ SMS (obbligatorio): _____

Partecipanti:

Adulti n° _____ (numero persone) x €. 20,00

Bambini n° _____ (numero persone) x €. 10,00

Totale dei partecipanti € _____

Pagamento tramite:

- **Contanti** al rivolgersi all'ufficio ENS di Benevento (orario d'ufficio martedì dalle ore 16.00 alle ore 19.00)

Entro e non oltre 26/02/2013 tramite fax: 082451979 o e-mail: benevento@ens.it

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

Legge privacy: il/la sottoscritto / a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità al D.L. 196/03.

Data, ____ / ____ / ____

Firma del partecipante
