



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 BENEVENTO

**SAGRA REGIONALE ENS CAMPANIA**

**SABATO 7 SETTEMBRE 2013**

**PARCO DEL GRASSANO**

**VIA GRASSANO, 1 – SAN SALVATORE TELESINO (BN)**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare **entro le date di scadenza indicate nella circolare informativa** alla Sezione Provinciale di appartenenza)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(segnare con una croce la voce corrispondente 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 7 settembre 2013.**

**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)