



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI
ASSOCIAZIONE ITALIANA MINORATI DELL'UDITO E DELLA PAROLA
- ONLUS -

- CIRCOLO CULTURALE E RICREATIVO -

SEZIONE PROVINCIALE DI BENEVENTO

Via Antonio CIFALDI, n° 32 – 82100 Benevento

E-mail: responsabileccrens@gmail.com

Fax 0824 51979 (ENSSez.diBenevento)

Modulo iscrizione



GIOCO DELL'ACQUA

Data _____ iscrizione

Il sottoscritt _____ nat_ il ____/____/____

a _____

residente _____

in Via/P.zza/C.da/ _____, n° _____,

cell.(sms) _____, e-mail _____,

chiede l'iscrizione del "GIOCO DELL'ACQUA" (giochi senza barriere) .

Benevento, _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 a tutela della privacy informiamo che i dati sopra riportati potranno essere utilizzati per l'espletamento dell'attività CCR-ENS di Benevento.

Dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa del D.Lgs 196/2003 ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

Benevento, _____

Firma

***Obbligatorio**, Seguirà la comunicazione.

Info e Comunicazione: Per la conferma dell'iscrizione da consegnare al RESPONSABILE DEL CIRCOLO CULTURALE e RICREATIVO, in caso assenza sostituito da un membro o via fax e/o via mail.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 05 luglio 2013.

