



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS**  
*Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società*  
**SEZIONE PROVINCIALE DI COMO**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**23° GIORNATA DEL SORDO DELLA LOMBARDIA**  
**DOMENICA 22 SETTEMBRE 2013**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**LA SEZIONE PROVINCIALE ENS DI :** \_\_\_\_\_

**ISCRIVE CON IL PRESENTE MODULO ALLA 23° GIORNATA DEL SORDO DELLA LOMBARDIA:**

**NUMERO PARTECIPANTI ADULTI:** \_\_\_\_\_

**NUMERO PARTECIPANTI BAMBINI:** \_\_\_\_\_

**TOTALE IMPORTO DA VERSARE:** \_\_\_\_\_

**Il Presidente**

\_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **li,** \_\_\_\_\_

**N.B.**

**Inviare il modulo tramite E-Mail: [como@ens.it](mailto:como@ens.it) o Fax 031273079, ENTRO LE ORE 21.00 di SABATO 14 SETTEMBRE 2013, IL BONIFICO DEVE ESSERE FATTO ENTRO LUNEDI 16/10/2013 unitamente alla copia ricevuta del bonifico bancario attestante l'avvenuto versamento**

**IL PRESIDENTE**  
**Renzo Corti**