



**Ente Nazionale Sordi**  
**Sezione Provinciale di Benevento**



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

## **MODULO DI PRENOTAZIONE**

### **SI PREGA DI PRENOTARE entro il 30.09.2013**

Si prega di compilare in stampatello:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_ sms.: \_\_\_\_\_ e mail.: \_\_\_\_\_

#### **SOCI**

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **23,00 a persona (Ristorante + Seminario incluso)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **13,00 a persona (Pullman + Seminario incluso)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **30,00 a persona (Ristorante + Pullman + Seminario incluso)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **3,00 a persona (Seminario)**.

#### **NON SOCI**

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **33,00 a persona (Ristorante + Seminario incluso)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **20,00 a persona (Pullman)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **40,00 a persona (Ristorante + Pullman + Seminario incluso)**;

Comunica la partecipazione di N. persone \_\_\_\_\_ x €. **5,00 a persona (Seminario)**.

**Gratis sul bus i bambini fino a 8 anni**

Comlessivo totale €. \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_