



Comitato Giovani Sordi Italiani

CGSI Sicilia

Sede Legale: Via Aquileia, 30 90144 Palermo

Sede Operativa: Via Augusto Murri, 20 96100 Siracusa

Email: cgsi.sicilia@gmail.com - Oovoo: cgsisicilia

www.cgsi-italia.it

SEMINARIO "la comunità sorda in evoluzione" 27 OTTOBRE 2013

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome: _____ Nome: _____ Città: _____ Provincia: (____)

mail*: _____ SMS*: _____ Fax: _____

Numero tessera ENS 2013 _____

*autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs196/03 in materia di trattamento dei dati personali.

COSTO ISCRIZIONE

- Seminario per i soci "la comunità sorda in evoluzione" € 15,00 n° persone _____
- Seminario per i non soci "la comunità sorda in evoluzione" € 20,00 n° persone _____
- Da 0 ai 11 anni INGRESSO GRATIS

MODALITA' di PAGAMENTO

Contanti:
rivolgersi al Presidente del CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento

Oppure

Tramite bonifico:
"Ente Nazionale Sordi -Regionale Sicilia ONLUS Via Aquileia n.30 90144 Palermo" numero di C/C:
IT45M030190461400000002222
Causale: "Seminario CGSI 27 ott.2013 - Cognome e Nome

Si richiede attestato di partecipazione SI NO
Si richiede servizio di interpretariato SI NO

NOTA BENE

In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se i tutti i posti disponibili saranno esauriti e se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato.

All'ingresso del seminario siete pregati gentilmente di presentarvi con fotocopia del bonifico.

Luogo e data

Firma

INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO
VIA E-MAIL: cgsi.sicilia@gmail.com ENTRO E NON OLTRE IL 19 OTTOBRE 2013

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Ricevuta del pagamento
- Elenco di chi partecipa ai seminari



Comitato Giovani Sordi Italiani

CGSI Sicilia

Sede Legale: Via Aquileia, 30 90144 Palermo

Sede Operativa: Via Augusto Murri, 20 96100 Siracusa

Email: cgsi.sicilia@gmail.com - Oovoo: cgsisicilia

www.cgsi-italia.it

SEMINARIO

“La comunità sorda in evoluzione”

27 OTTOBRE 2013

MODULO DI PARTECIPAZIONE - GRUPPO

N.	Cognome - Nome	Anno di Nascita	Attestato di partecipazione	Servizio interpretariato	€uro
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTALE €					

INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO
VIA E-MAIL: Cgsi.Sicilia@gmail.com ENTRO E NON OLTRE IL 19 OTTOBRE 2013