



Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Benevento

Comitato "Donne e non solo..."

Modulo di iscrizione per la partecipazione
alla cena dell'8 marzo 2014

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome e Nome del capogruppo _____

E-mail _____ SMS (obbligatorio): _____

Lista gruppo

N°	COGNOME E NOME	N. Tessera ENS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Partecipanti:

Adulti (Soci) n° _____ (numero persone) x €. 25,00

Adulti (non Soci) n° _____ (numero persone) x €. 30,00

Bambini n° _____ (numero persone) x €. 10,00

Totale dei partecipanti € _____

Pagamento tramite:

➤ **Contanti** al rivolgersi all'ufficio ENS di Benevento (orario d'ufficio martedì dalle ore 17.00 alle ore 19.00)

Entro e non oltre 04/03/2014 tramite fax: 082451979 o e-mail: comitatodonneenonsole@gmail.com

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
