



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

MODULO DI PARTECIPAZIONE - GRUPPO

N.	Cognome - Nome	Anno di Nascita	Attestato di partecipazione	€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: a Caltanissetta@ens.it ENTRO E NON OLTRE **19 GIUGNO 2014****