

Ente Nazionale Sordi - Sezione Provinciale di Firenze

ORGANIZZA

Seminario: "ROMA ANTICA" di Diana Vantini

Sabato, 17 Gennaio 2015 Sala Seminari dell'ENS di Firenze in Via A. Manzoni, 13

MODULO DI PARTECIPAZIONE

10	i proga di	comp	ilara i .	dati in	stampatello	nor una	maggiora	chiarazza)
(3	ı prega di	i comp	nare i	uau in	stampateno	per una	maggiore	cniarezza)

0		Nome:	
Indirizzo:		CAP:	Città:
SMS:	Email:		
Socio ENS -	Tessera n°:	Non	Socio ENS
PER S	SOCI ENS		PER NON SOCI ENS
☐ Solo Semina	ario: € 8,00	☐ Solo Semin	ario: € 13,00
☐ Seminario +	Cena: € 15,00	☐ Seminario -	+ Cena: € 18,00
☐ Solo Cena:	€ 10,00	☐ Solo Cena:	€ 15,00
■ MENU' DI CAF	rne 🗖 menu' veg	ETARIANO ALTRO:	
di Firenze – Cau	isale: "Cognome e Noi io: IT27 D076 0102 8	<mark>me - 17 Gennaio 2015</mark> ". 8000 0001 9702 505 — i	Sordi - Sezione Provinciale ntestato all'Ente Nazionale
	Provinciale di Firenze	– Causale: "Cognome e N	Nome - 17 Gennaio 2015".
Nota bene: ★ Non saranno prese ★ Concede il prop comunicazione, ai sen ★ Non è previsto ness	in considerazione l'iscrizi rio libero ed informato si del D.L. sulla privacy 196	one senza la ricevuta di pagan consenso al trattamento d 5/2003 "codice in materia di p uncia per qualsiasi motivo.	nento. ei dati personali ed alla loro
Sordi - Sezione Nota bene: ★ Non saranno prese ★ Concede il prop comunicazione, ai sen ★ Non è previsto ness ★ Portare i documenta	in considerazione l'iscrizionico libero ed informato si del D.L. sulla privacy 196 sun rimborso in caso di rin i originali al seminario per 6	one senza la ricevuta di pagan consenso al trattamento d 5/2003 "codice in materia di p uncia per qualsiasi motivo. eventuale necessità.	nento. ei dati personali ed alla loro
Sordi - Sezione Nota bene: ★ Non saranno prese ★ Concede il prop comunicazione, ai sen ★ Non è previsto ness ★ Portare i documenta	in considerazione l'iscrizionio libero ed informato si del D.L. sulla privacy 196 sun rimborso in caso di rini i originali al seminario per eli partecipazione e la ric	one senza la ricevuta di pagan consenso al trattamento d 5/2003 "codice in materia di p uncia per qualsiasi motivo. eventuale necessità.	nento. ei dati personali ed alla lord protezione dati personali". ax: 055/2345427 <u>oppure</u> via

Luogo e data: ______ Firma:_____