

5° Anniversario



Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Ragusa

Modulo

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____

Via _____

Cellulare _____

E-Mail _____

Tessera 2015 _____

ADULTO

BAMBINO

Il pagamento può essere effettuato entro il 31 agosto 2015 presso la segreteria dell'ENS oppure tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate:

Iban: IT75I0503617001CC0011023380

Banca: Banca Agricola Popolare di Ragusa Ag. 1

Intestato a: Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ragusa

Causale: 65° Anniversario ENS RAGUSA

IMPORTANTE!!!!

IL MODULO DI ADESIONE CON LA COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO EFFETTUATO DEVE ESSERE INVIATO ALLA SEZIONE DI RAGUSA TRAMITE EMAIL

ragusa@ens.it

ENTRO E NON OLTRE IL 31 Agosto 2015

In caso di rinuncia la quota non sarà rimborsata