

MODULO DI ISCRIZIONE



Il/La sottoscritto/a (si prega di compilare in stampatello leggibile):

Cognome _____ Nome _____ Città _____

Cell. _____ e-mail _____ Fax _____

Selezionare la propria preferenza:



Menù a base di pesce

ANTIPASTO: SFIZIO DEL MARINAIO

SCIALATIELLI AI FRUTTI DI MARE



FRITTURA DI CALAMARI CON VERDURINE CROCCANTI
oppure



ORATA AI FERRI CON INSALATA

TIRAMISU'



Menù a base di carne

ANTIPASTO: FRITTURA NAPOLETANA

PACCHERI ALLA SICILIANA

SCALOPPINA ALLA SORRENTINA CON LE PATATE FRITTE

TIRAMISU'

LIMONCELLO E MELONCELLO
CAFFE'

VINO ROSSO E BIANCO DELLA CASA

ACQUA

Euro 38,00



★ Pagamento in contanti presso l'ufficio della Sezione Provinciale dell'ENS di Varese in Via Avegno, 8 con i seguenti orari: Martedì e Giovedì dalle 16:30 alle 19:00.

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

- Per chi ha problemi di alimentazione, è necessario fare una richiesta scritta via e-mail a varese@ens.it.

- **Non è previsto alcun rimborso in caso di rinuncia per qualsiasi motivo.**

- Decreto Legislativo 196/03. Formula di consenso al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto, preso atto dell'informativa prevista dal decreto legislativo 196 del 30/06/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali nonché dei propri diritti, presta il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati stessi, per le finalità indicate dalla suddetta informativa.

Data: _____ Firma: _____

SPEDIRE IL MODULO DI ISCRIZIONE

ENTRO E NON OLTRE IL 22 OTTOBRE 2015

VIA FAX AL NUMERO 0332/231133 - E-MAIL: varese@ens.it.