



**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 REGGIO CALABRIA**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PACCHETTO DEI 6 SEMINARI DEL 1° SEMESTRE 2016**  
**(RISERVATO AI SOCI ENS)**

- **SABATO 30 GENNAIO 2016: IL SILENZIO DEL PAKISTAN (Raffaele Cagnazzo)**
- **SABATO 13 FEBBRAIO 2016: ALASKA E ROUTE 66 (Franco Albiero)**
- **SABATO 27 FEBBRAIO 2016: L'UNIVERSO IN 5 CENTIMETRI (Mirko Govoni)**
- **SABATO 12 MARZO 2016: TORINO E I SUOI MISTERI (Serafino Timeo)**
- **SABATO 2 APRILE 2016: LA PADRONANZA DELL'AMORE (Graziella Anselmo)**
- **SABATO 16 APRILE 2016: SONO CACCIATORE DELLA VERITA' (Piero Anselmo)**

Presso il Circolo ENS - via Placido Geraci n. 29 Reggio Calabria

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_  
Provincia: (\_\_\_) E-mail\*: \_\_\_\_\_ SMS\*: \_\_\_\_\_  
Fax\*: \_\_\_\_\_ Numero tessera ENS 2016: \_\_\_\_\_

\*autorizza il proprio assenso ai sensi del D.lgs. 196/03 in materia di trattamento dei dati personali.

**OFFERTA SPECIALE (5 lo paghi 1 è gratis)**

- PACCHETTO "A" PER I SOCI ADULTI € 25,00 n° persone: \_\_\_\_\_
- PACCHETTO "M" PER I SOCI MINORENNI € 0,00 n° persone: \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

1) Tramite bonifico: **IBAN IT 75 P 01005 16300 000000201648**  
INTESTATO A: **ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS SEZ. PROV.LE REGGIO CALABRIA**  
Causale: "SEMINARI ENS RC PACCHETTO 2016 (*cognome*) (*nome*)"

***OPPURE***

2) Si può pagare in contanti direttamente al responsabile Vicepresidente Ignazio Serrentino presso il Circolo ENS via Placido Geraci n. 29 Reggio Calabria ogni martedì e giovedì ore 18-20.

**AVVERTENZA**

In caso di rinuncia o di mancanza partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se tutti i posti disponibili saranno esauriti e se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato.

All'ingresso del seminario siete pregati gentilmente di presentarvi con fotocopia del bonifico.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Inviare il modulo di partecipazione e la ricevuta di pagamento VIA E-MAIL

A: [reggiocalabria@ens.it](mailto:reggiocalabria@ens.it) CC: [iserrentino@inwind.it](mailto:iserrentino@inwind.it)

**ENTRO E NON OLTRE IL 28 GENNAIO 2016 (massimo 70 posti disponibili)**

PER INFORMAZIONI EMAIL: [reggiocalabria@ens.it](mailto:reggiocalabria@ens.it) e [iserrentino@inwind.it](mailto:iserrentino@inwind.it)

**Sede legale:** Via Placido Geraci n. 29 - 89128 Reggio Calabria - [www.ens.it/reggiocalabria](http://www.ens.it/reggiocalabria)

**Tel./Fax:** 0965.22948 **E-mail:** [reggiocalabria@ens.it](mailto:reggiocalabria@ens.it) - [reggiocalabria@pec.ens.it](mailto:reggiocalabria@pec.ens.it) -

**C.F.:** 04928591009



**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 REGGIO CALABRIA**

## **MODULO DI PARTECIPAZIONE – GRUPPO**

N.	Cognome	Nome	Anno di Nascita	Euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO  
VIA EMAIL A: [reggiocalabria@ens.it](mailto:reggiocalabria@ens.it) CC: [iserrentino@inwind.it](mailto:iserrentino@inwind.it)  
ENTRO E NON OLTRE IL 28 GENNAIO 2016 (massimo 70 posti disponibili)

---

**Sede legale:** Via Placido Geraci n. 29 - 89128 Reggio Calabria - [www.ens.it/reggiocalabria](http://www.ens.it/reggiocalabria)  
**Tel./Fax:** 0965.22948 **E-mail:** [reggiocalabria@ens.it](mailto:reggiocalabria@ens.it) - [reggiocalabria@pec.ens.it](mailto:reggiocalabria@pec.ens.it) -  
**C.F.:** 04928591009