



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 DI PARMA

Parma, li 30 Dicembre 2015

Protocollo n. 465/2015

Ufficio ENS
Allegati: 2

e.p.c.

Ai soci della Provincia di Parma

Alla Sede Centrale ENS

Al Consiglio Regionale ENS Emilia Romagna

Ai Consigli Regionali e Provinciali ENS

Oggetto: Conferimento 50° Anno di tesseramento ENS e Festa di San Francesco di Sales;

E' con grande onore che questa Sezione Provinciale ENS organizza, per domenica 31 gennaio 2016, il conferimento ai nostri soci per il 50° Anno di Tesseramento in occasione della Festa San Francesco di Sales, che è il nostro Patrono dei Sordi.

L'intera giornata celebrativa avrà luogo presso l'Hotel Parma Congressi in Via Emilia Ovest n. 281/A, Parma.

L'evento avrà inizio alle ore 9,00 e terminerà alle ore 17,30.

Da non perdere l'appuntamento nel primo pomeriggio con tante sorprese per tutti.

Inviando in allegato il programma della giornata ed il modulo di iscrizione per prenotare il pranzo.

Si richiede cortesemente di rispettare la scadenze di prenotazione prevista per domenica 24 gennaio 2016 per una migliore organizzazione dell'evento.

Confidiamo in una partecipazione numerosa in questa giornata speciale e significativa anche per tutti i nostri sordi parmigiani.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi richiesta di chiarimento e porgiamo cordiali saluti.



Il Presidente

Sezione Provinciale E.N.S. di Parma

(Rag. Gabriele Dall'Asta)



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 DI PARMA

DOMENICA 31 GENNAIO 2016

**“Festa di San Francesco di Sales e
Conferimento 50° anni di Tesseramento ENS”**

Presso Hotel Parma Congressi - Via Emilia Ovest 281/A – Parma



PROGRAMMA



- 09.00:** Registrazione dei partecipanti;
- 09.30:** Apertura;
- 10.00:** Saluti Autorità ENS presenti;
- 10.15:** Discorso del Presidente Provinciale e delle autorità ENS;
- 11.00:** Proiezione di foto e ricordi con consegna attestati ai soci;
- 12.15:** S. Messa con interprete LIS;
- 13.00:** Pranzo sociale con il seguente menù:
- **Antipasto:** Salumi Tipici con Scaglie di Parmigiano Reggiano e focaccine calde;
 - **Primo Piatto:** Risotto alla Giuseppe Verdi;
 - **Primo Piatto:** Crespelle alla Parmigiana (ricotta e spinaci);
 - **Secondo Piatto:** Rosa di Parma con patate al forno;
 - **Dessert:** Crema al mascarpone con frutti di bosco;
 - **Bevande:** Acqua, Vino e Caffè.
- 15.30:** Sorprese e risate per tutti i presenti;
- 17.30:** Fine



**VI ASPETTIAMO NUMEROSI PER FESTEGGIARE E
COMMEMORARE TUTTI INSIEME QUESTO GIORNO SPECIALE!**



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 DI PARMA

DOMENICA 31 GENNAIO 2016

**“Festa di San Francesco di Sales e
Conferimento 50° anni di Tesseramento ENS”**

Presso Hotel Parma Congressi - Via Emilia Ovest 281/A – Parma

MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

CITTÀ _____ FAX _____

CELL. _____ E-MAIL _____

NUMERO TESSERA ENS _____

X	SCELTA DEL TIPO DI PACCHETTO <i>Segnare con una crocetta e il numero delle persone</i>	<i>Quante persone</i>	€
<input type="checkbox"/>	MENU' PRANZO PER SOCI ENS (€ 35,00)	N°	€
<input type="checkbox"/>	MENU' PRANZO PER NON SOCI ENS (€ 38,00)	N°	€
<input type="checkbox"/>	MENU' BAMBINI DA 0 A 4 ANNI (GRATIS)	N°	€
<input type="checkbox"/>	MENU' BAMBINI DA 4 A 12 ANNI (€ 15,00)	N°	€
	TOTALE	N°	€

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- IN CONTANTI**

Presso l'ufficio ENS al martedì o giovedì pomeriggio o venerdì sera o alla domenica pomeriggio.

- TRAMITE BONIFICO BANCARIO (si chiede di inviare copia via e-mail o fax del pagamento):**

intestato a: Ente Nazionale Sordi Onlus - Sezione Prov.le ENS di Parma

IBAN: . IT35 T010 0512 7000 0000 0200 005

Causale: **FESTA S. FRANCESCO DI SALES 31 GENNAIO 2016 + COGNOME E NOME**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che non ci sarà alcun rimborso dopo il pagamento effettuato in caso di mancata partecipazione all'evento per qualsiasi motivo.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità prevista della Lgs 196/03 art. 13.

Inviare il modulo d'iscrizione e entro e non oltre domenica 24 Gennaio 2016
via fax al numero: 0521/207086 oppure via e-mail a parma@ens.it

Luogo e data: _____

Firma: _____