



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

GITA A SALISBURGO E DINTORNI (AUSTRIA)

7-8-9 Settembre 2018

MODULO D'ISCRIZIONE

(si prega di compilare in STAMPATELLO)

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A _____ **IL** _____

RESIDENTE IN VIA _____ **N°** _____

C.A.P. _____ **CITTÀ** _____ **PROVINCIA** _____

CODICE FISCALE _____

NUMERO TESSERA ENS 2018 _____ **CELLULARE** _____

CAMERA SINGOLA

CAMERA DOPPIA (se si barra questa casella, è pregato di compilare sotto)

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A _____ **IL** _____

CODICE FISCALE _____

NUMERO TESSERA ENS 2018 _____ **CELLULARE** _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

➤ **IN CONTANTI**

Presso l'ufficio ENS al martedì o giovedì pomeriggio o venerdì mattina con il modulo d'iscrizione compilato;

➤ **TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

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

CODICE IBAN: . IT35 T010 0512 7000 0000 0200 005

Causale: **GITA SALISBURGO 2018 COGNOME E NOME (anche un gruppo di persone)**

Si chiede cortesemente di inviare via e-mail o fax o consegna in ufficio ENS copia dell'acconto del pagamento bancario insieme al modulo d'iscrizione entro e non oltre il 10 Giugno 2018 salvo esaurimento dei 36 posti.

In caso di rinuncia la quota non viene rimborsata.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità prevista della Lgs 196/03 art. 13 e alla divulgazione di immagini video o fotografiche durante l'evento, finalizzato all'eventuale pubblicazione on line.

Luogo e data _____

Firma _____