



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 \_\_\_\_\_