



Modulo di partecipazione

22/23 agosto 2009

2 giorni a Canevaworld

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ prov.: _____ Data di nascita: ___/___/19__

Indirizzo: _____ N°: _____

Cap: _____ Località: _____ prov.: _____

E-mail _____ SMS (obbligatorio): _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL VIAGGIO A CANEVAWORLD € 120,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Versamento su conto corrente postale n. 17008715 intestato a Ente Nazionale Sordi Foggia –
Causale: “*Canevaworld*”.

N.B. (Diverse persone possono fare insieme un unico versamento; per fare questo nella causale dovranno essere specificati i rispettivi cognomi di ciascun partecipante)

N.B. Un'eventuale rinuncia per qualsiasi motivo dopo aver pagato non potrà essere rimborsabile.

Il/la sottoscritto/a Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.196/2003.

Data e Luogo _____

Firma _____

Inviare il modulo di partecipazione e la copia della ricevuta del versamento

entro e non oltre il 01 agosto 2009



Comitato Giovani Sordi Italiani



SEZIONE PROVINCIALE DI FOGGIA: presso Ente Nazionale Sordi di Foggia – Vico Viola, 23 – 71100 – Foggia - Fax: 0881/310849

E-mail CGSI: cgsi.foggia@gmail.com – Sito CGSI: <http://www.foggia-ens.it/cgsi>

via Fax: 0881/310849 oppure 0881/728379