



Sezione Provinciale CGSI di Siracusa Via Augusto Murri, 20 Cap 96100 Città Siracusa
Fax 0931/32712 - E-mail: cgsisiracusa@hotmail.it - Sito <http://www.ens.it/cgsi/>

Modulo Cena di gala

Giorno 31 Dicembre 2009

“Capodanno insieme ” CGSI di Siracusa

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Il Responsabile o il capo gruppo :

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di Nascita: _____ Prov. (____) Data di Nascita: ____/____/19____

SMS (obbligatorio): _____ E-m@il _____

NOME	COGNOME
1	
2	
3	
4	

Si prega di scrivere il numero di persone e il totale :

Adulti € 80,00 X N° _____ persone = Tot. € _____ Bambini € 35,00 X N° _____ persone = Tot. € _____

Modalità di pagamento:

- Tramite bonifico sul c/c bancario IBAN IT 79 A 01030 17103 000001116592 Codice Filiale 09765 intestato a Ente Nazionale Sordi ONLUS Sezione Provinciale di Siracusa presso la Banca Monte dei Paschi di Siena, Viale Santa Panagia n. 134 Siracusa con la causale: pagamento “Capodanno insieme ” CGSI di Siracusa e specificare il Nome e Cognome del responsabile o il capo gruppo.
- Tramite contanti rivolgersi al Rappresentante del CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento, i quali rilasceranno la ricevuta.
- **N.B.** Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i nominativi su elencati che non parteciperanno all'evento non avrà il diritto di rimborso.
- **N.B.** Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che è severamente vietato portare e sparare i botti e vari materiali di fuochi d'artificio dentro la sala ricevimenti e la struttura “Open Land”, come da regolamento della struttura.
- **N.B.** Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla legge 196/03.

Luogo e Data _____

Firma _____

Inviare entro e **non oltre il 20 Dicembre 2009** al fax n° 0931/32712 oppure all'indirizzo e - mail: cgsisiracusa@hotmail.it