



SEZIONE PROVINCIALE ENS DI **BRESCIA** - Via N. Castellini, 5 - 25153 BRESCIA **DTS:** 030-3757885

Telefono: 030-44229 **Telefax:** 030-3770356 **E-mail CGSI:** CGSI_brescia@live.it - **Sito CGSI:** www.ensbrescia.it

"1° Incontro Regionale CGSI Lombardia" **18 settembre 2010**

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

Cognome: _____ Nome: _____
 Luogo di nascita: _____ Prov.: _____ Data di nascita: _____
 Indirizzo: _____ N°: _____ Località: _____ Prov.: _____
 Fax: _____ Sms: _____ Email: _____

Si prega di segnare con la crocetta:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Giochi a sorpresa € 5.00 | <input type="radio"/> Pacco A 10€
(Giochi + Spettacolo) |
| <input type="radio"/> Spettacolo in serata € 7.00 | <input type="radio"/> Pacco B 20€
(Spettacolo + Cena) |
| <input type="radio"/> Cena € 15.00
(Polenta - Spiedini - Patate Fritte -
Formaggio - Acqua - Vino) | <input type="radio"/> Pacco C 25€
(Giochi + Spettacolo + Cena) |

Desidera ricevere l'attestato?

Si

No

Modalità di PAGAMENTO

Il pagamento può essere fatto in 2 modalità:

- Pagamento in contanti presso il CGSI delle sedi provinciale di Milano, Brescia e Bergamo; consegnerete la vostra iscrizione compilata e riceverete la ricevuta del pagamento avvenuto.
- Versamento sul c/c postale n°12051256 intestato a Ente Nazionale Sordomuti sez. Prov.le Brescia specificando la motivazione: " 1 Incontro Regionale CGSI Lombardia" e inviate via fax 0303770356 o via email incontro.cgisi@enslombardia.it il modulo d'iscrizione compilato insieme alla copia del versamento entro e non oltre il 31 agosto 2010.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità prevista dalla Legge 196/03.

Luogo e Data, _____

Firma, _____