



Sezione Provinciale CGSI di **TRAPANI** Via Col. Romey, 15 **CAP 91100** Trapani
Fax: 0923/873738 - Email & Chat: cgsi.trapani@gmail.com – OovoO & Youtube: [cgsitrapani](#)

3° VEGLIONE D'ESTATE 2 – 3 LUGLIO 2010

MODULO DI PARTECIPAZIONE GIOCHI

Compilare in STAMPATELLO

Cognome e Nome Responsabile : _____

Indirizzo: _____ N°: _____ Località : _____ Prov. : _____

Fax: _____ Sms: _____ E-mail: _____

Dichiara

NOME SQUADRA:
1.
2.
3.
4.
5.

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

Luogo, _____ **Data,** ___ / ___ / 2010 **Firma** _____

Il modulo d'Iscrizione dovrà pervenire unitamente alla fotocopia dell'IBAN **entro il 20 Giugno 2010**

TRAMITE e-mail a: cgsi.trapani@gmail.com e/o Fax: **0923/873738**

IBAN: IT 53J01020 16400 000300041860

Intestato a: ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS SEZ. PROV.LE DI TRAPANI

Causale: "Giochi - 3° Veglione D'estate CGSI TP - Cognome E Nome"

Eventuali cancellazioni non daranno diritto ad alcun rimborso