



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE ANCONA



MODULO D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/_____ a _____ (____),
residente a _____ (____)
in via _____ n. _____
cellulare _____ e mail _____

Menù Apericena:

- Tradizionale
 Vegetariano
 Eventuali intolleranze alimentari: _____

PAGAMENTO

La caparra di **€ 20,00** all'IBAN dell'ENS Ancona: **IT36C0100502600000000200527**
con causale: **"ISCRIZIONE APPENNELLIS - NOME E COGNOME"** e mandare la ricevuta
bonifico effettuato via mail a: ancona@ens.it **entro e non oltre il 12 Luglio 2021**

Luogo e data

Firma
