



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

**DOMENICA 12 FEBBRAIO 2023**

**“Festa di San Francesco di Sales e  
Conferimento 50° Anno di Fedeltà ai soci ENS”**

## **MODULO DI PARTECIPAZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**Barrare la crocetta per la prenotazione:**

**INGRESSO GRATUITO AL SALONE PER PREMIAZIONI E SEMINARIO**  
*“Associazione dei Sordi in Italia: dalle prime aggregazioni alla nascita dell'ENS.”*

con relatore Emiliano Mereghetti c/o Sede Assistenza Pubblica in Viale Gorizia 2/A - PR

**MENU' PRANZO € 40,00** presso Ristorante Euridice, Strada Rota Ligneres 22/A - PR

**BAMBINI € 20,00** (pasta al pomodoro/ragù, cotoletta con patatine, dolce e bibita)

Eventuali problemi di allergia e/o intolleranze o menù vegetariano segnalare al momento della prenotazione per prendere accordi.

### **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

➤ **IN CONTANTI** presso **Ufficio ENS** nei giorni di apertura al **lunedì** o **mercoledì mattina** dal 16 gennaio fino al 1 febbraio 2023;

➤ **IN CONTANTI DOMENICA 22 GENNAIO 2023** (apertura circolo al pomeriggio);

➤ **TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

Intestato a: Ente Nazionale Sordi ETS APS - Sezione Prov.le ENS di Parma

**CODICE IBAN: IT35 T010 0512 7000 0000 0200 005**

Inviare il modulo di partecipazione **entro e non oltre Domenica 05 Febbraio 2023** via e-mail a [parma@ens.it](mailto:parma@ens.it) con copia del pagamento o direttamente in ufficio ENS.

**Con la firma del presente modulo dichiaro di:**

➤ volermi iscrivere all'attività organizzata dalla SP ENS Parma;

➤ aver letto e compreso l'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it);

➤ in caso di rinuncia o di impossibilità all'evento e al pranzo non sarà possibile richiedere il rimborso.

Parma, \_\_\_/ \_\_\_/2023

Firma \_\_\_\_\_