



Ente Nazionale Sordi

Sezione Provinciale di Caltanissetta

Modulo di partecipazione

Domenica 8 MAGGIO 2011

Si prega di compilare in STAMPATELLO:

COGNOME: _____

NOME GENITORE: _____

NOME BAMBINO _____ ETA' _____ (MAX 10 ANNI)

SORDO

UDENTE

POESIA

BALLO (MAX 4 MIN.)

CANTO (MAX 4 MIN.)

BARZELLETTA

SEZIONE ENS DI APPARTENEZA _____

DATA ___/___/2011

Firma del GENITORE

**INVIARE ENTRO E NON OLTRE
IL 30 APRILE 2011 (PER LA PARTECIPAZIONE ED ACCETTAZIONE DEL MODULO DI
PARTECIPAZIONE FA FEDE LA DATA DI INVIO PRECISANDO CHE VERRANNO
SELEZIONATI SOLO DUE BAMBINI PER SEZIONE)**

PER ULTERIORI INFORMAZIONI TELEFONARE ALLO : 0934/582333

SMS : 3921336867-3281918898
OOVVOO : enscaltanissetta
MAIL : Caltanissetta@ens.it