



# Modulo di partecipazione

## Giornata Mondiale dei Sordi – Trieste 26/9/2025

### MODULO DI PARTECIPAZIONE

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTÀ	<input type="text"/>		
MAIL	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>

### PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione oppure in due rate:

<u>Tipo Pagamento</u>	<u>Importo a persona</u>	<u>Numero persone</u>	<u>TOTALE</u>
<input type="checkbox"/> Saldo unico entro agosto 2025	€ 100,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1ª rata entro agosto 2025	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2ª rata entro settembre 2025	€ 50,00	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

### ACCOMPAGNATORI – Elenco massimo 6 Nominativi

1. COGNOME E NOME

2. COGNOME E NOME

3. COGNOME E NOME

4. COGNOME E NOME

5. COGNOME E NOME

6. COGNOME E NOME

Data:  /  /

Firma

Prenotazione obbligatoria entro e non oltre il **20 settembre 2025**.

Il pagamento deve essere fatto tramite bonifico bancario con i seguenti dati:

- **Intestazione:** SP ENS - Roma
- **Codice IBAN:** IT51J0200805039000106409927
- **Causale:** Nome e Cognome – GMS Trieste

Dopo il pagamento, invia la ricevuta a: **ccr@ensroma.it** oppure consegnare una copia cartacea direttamente al Circolo, ai membri del CCR Roma.