



Comitato Giovani Sordi Italiani



Sez. Prov.le CGSI di Roma Piazzale A.Tosti, 4 – 00147 Roma
Tel/DTS 06/516.07.361 FAX 06/518.83.513 E-mail cgsi.roma@hotmail.it

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....

Residente in.....località.....c.a.p.....

Desidera partecipare alla degustazione di vino e
dichiara di preferire il giorno (barrare solo una casella) :

- Lunedì 12 Febbraio 2007 **POSTI ESAURITI**
- Martedì 13 Febbraio 2007 **ANNULLATO**
- Mercoledì 14 Febbraio 2007 **ANNULLATO**
- Giovedì 15 Febbraio 2007 **POSTI ESAURITI**

Ogni incontro durerà circa due ore: dalle 19,30 alle 21,30.

Roma,.....

In accettazione

.....