



Associazione Sportiva e Culturale Sordi Sammarinesi

12 Workshop LIS (Lingua dei Segni Italiana)

**“Il benessere psicologico nella comunità Sorda: identità, relazioni e salute mentale” –
San Marino, 21 novembre 2026**

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

N°CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL _____

Modalità d'iscrizione

Si prega di effettuare bonifico bancario di euro 25,00 (venticinque/00) **entro e non oltre il 18 novembre 2026** alle seguenti coordinate:

Beneficiario: Associazione Sportiva e Culturale Sordi Sammarinesi

BANCA AGRICOLA COMMERCIALE/ IBS - filiale San Marino Città

IBAN **SM80A0303409801000010112067**

L'iscrizione sarà completata solo ed esclusivamente come segue:

- 1) al ricevimento del presente modulo compilato in ogni sua parte**
- 2) al ricevimento di copia della contabile del bonifico entro e non oltre il 18 novembre 2026, via mail a associazionesordisanmarino@gmail.com**

La ricevuta verrà consegnata il giorno del Workshop.

Per ragioni amministrative non possiamo accettare pagamenti in altre forme né pagamenti il giorno del Workshop.

In caso di rinuncia la somma non verrà rimborsata.

Grazie della collaborazione.