

OPERA SICILIANA PELLEGRINAGGI



Modulo Iscrizione

Pellegrinaggi 2014

Il modulo va compilato in ogni sua parte in STAMPATELLO. Per più adesioni fotocopiare il modulo

Programma:	Dal:	Al:
-------------------	-------------	------------

Nome:	Cognome:
--------------	-----------------

Luogo di nascita:	Data di nascita:
--------------------------	-------------------------

Indirizzo:

E-mail:

Tel. :	Cell. :	Cell. Parente prossimo:
---------------	----------------	--------------------------------

Tipo Documento:	Numero documento:	Data rilascio:
		Scadenza:

Codice Fiscale:

In Camera con:

Inviato acconto di euro:	In data:
---------------------------------	-----------------

<i>Per accettazione del programma prenotato</i>

Firma

<i>Autorizzo al trattamento dei miei dati personali secondo l'informativa sulla privacy ex art. 13 D.Lgs. 196/2003</i>
--

Firma

Per informazione e prenotazione rivolgersi:

a don Franco Caruso – Ufficio Pellegrinaggi Tel. 0924 61034 o
Cell. 393 9578923 – 339 4904084

Il presente modulo va compilato e spedito via E-mail (donfrix@gmail.com o donfrixlibero.it)
oppure via Fax (0923-902709)

I pagamenti acconto/saldo vanno concordati all'atto dell'iscrizione.