



Azione Cattolica Italiana
Diocesi di Mazara del Vallo



"Coraggio sono io"

Percorsi di Spiritualità e fraternità
predicati da

mons. Mansueto Bianchi – Assistente Ecclesiastico generale dell'AC

**Hotel President
Marsala 5-7 settembre 2014**

SCHEDA DI ISCRIZIONE **GRUPPI**

Diocesi			
Cognome e Nome del referente del gruppo			
Luogo nascita		Data di nascita	
Indirizzo			
Cap	Località	Prov.	
Tel.		Email	

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE:

Quota iscrizione € 10,00 a persona (sia per i residenziali che per i pendolari – quota non rimborsabile)
da versare su **c.c.p. n. 451914** ovvero **IBAN IT 62 W 0760 1164 00000000 451914**
(causale: esercizi settembre 2014 + nome associazione+parrocchia)

Giorno di arrivo a Marsala _____ alle ore _____ Giorno di partenza da Marsala _____ alle ore _____

Numero partecipanti compreso il referente _____

Residenziali n. _____

Pensione completa dal 05 al 07/09/2014 NO SI € 135 singola n.____ - € 115 doppia n.____ - € 105 tripla n.____
(a persona) **(oltre la quota d'iscrizione)**

Chiede alloggio in camera singola doppia tripla con _____/_____

Pendolari n. _____

Singoli pasti € 15,00 :

Cena ven. 05 NO SI n.____ Pranzo sab. 06 NO SI n.____ Pranzo dom. 07 NO SI n.____

Cena sab. 06 NO SI n.____ € 5,00 (a persona, contributo solo per i pendolari)
(serata di fraternità - cena a sorpresa)

Intende pernottare il 5 ___ o il 6 ___ NO SI (specificare)

Camera comprensiva di prima colazione € 40 singola/notte - € 60 doppia/notte - € 75 tripla/notte
(oltre la quota d'iscrizione)

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

Associazione Parrocchiale _____ Parrocchia _____ Città _____

Si prega di inviare la scheda d'iscrizione compilata in ogni sua parte e con allegata copia bollettino versamento/bonifico entro il 21/08/2014 a :

– Francesco Crinelli : francesco.crinelli@libero.it

– Angelina Favata : favange@libero.it

Per info :

Francesco : tel. 349.5641694 e Angelina : tel. 340.4166481 (ore pasti)

(Eventuali iscrizioni pervenute oltre la data di scadenza saranno accettate con riserva)

RESIDENZIALI

Elenco nominativi:

1. _____ Singola o
_____ in camera con _____
2. _____ Singola o
_____ in camera con _____
3. _____ Singola o
_____ in camera con _____
4. _____ Singola o
_____ in camera con _____
5. _____ Singola o
_____ in camera con _____
6. _____ Singola o
_____ in camera con _____
7. _____ Singola o
_____ in camera con _____
8. _____ Singola o
_____ in camera con _____
9. _____ Singola o
_____ in camera con _____
10. _____ Singola o
_____ in camera con _____

PENDOLARI

Elenco nominativi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____