

WEEKEND GIOVANI - Assisi

13-15 novembre 2015

SCHEDA PERSONALE di ISCRIZIONE

(anche eventuali accompagnatori dovranno iscriversi utilizzando la medesima scheda)

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ Tel/cell _____

Partecipante

Vedente

Con disabilità visiva

Nome eventuale accompagnatore _____

Gruppo diocesano di appartenenza _____

Accompagnatore

PERNOTTO

Arriverò alle ore _____ del giorno _____

Ripartirò alle ore _____ del giorno _____

NON PERNOTTO

Pranzerò con il gruppo nel/i giorno/i _____

Data _____ **Firma** _____

N.B.

Inviare questa scheda al Centro Nazionale a mezzo fax n. 06/68307206 oppure via e-mail a info@movimentoapostolicociechi.it, entro e non oltre il **24 ottobre 2015** unitamente alla ricevuta del versamento del contributo alle spese.