

Si prega di scrivere in stampatello e inviare le schede registrazione
 (parte 1 e parte 2) **entro il 16 giugno 2014**, a:

PER POSTA : CEI - SPSE (c.a. Patrizia Falla) - Via Aurelia,468 – 00165 ROMA

PER E-MAIL : p.falla@sovvenire.it - PER INFO : linea verde: 800 66 88 68

SCHEDA REGISTRAZIONE (PARTE 1)

DATI ANAGRAFICI SEMINARIO:	Nome Seminario Regione Diocesi Città Prov Cap Indirizzo Tel Uff Fax E-mail
-----------------------------------	---

DATI ANAGRAFICI RETTORE:	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.
---------------------------------	--

ALTRI DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTI:	Sull'altra scheda "scheda registrazione (parte 2)" si prega specificare i dati anagrafici completi di ciascun capo gruppo e/o accompagnatore e di ogni singolo seminarista
--	--

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA	Data arrivo in hotel Data partenza da hotel
---------------------------------	---

MODALITA' VIAGGIO:	<p>SPSE si occuperà dell'organizzazione dei viaggi. Si prega di scegliere la modalità di viaggio preferita:</p> <p> <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Bus riservato <input type="checkbox"/> Auto (<i>disponibile parcheggio gratuito</i>) </p> <p>Note: </p>
---------------------------	---

Data _____

Firma _____

SCHEDA REGISTRAZIONE (PARTE 2)

SEMINARIO DI _____

DATI ANAGRAFICI CAPO GRUPPO/ ACCOMPAGNATORE	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____ scad. _____
--	---

DATI ANAGRAFICI CAPO GRUPPO/ ACCOMPAGNATORE	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____ scad. _____
--	---

oooooooo

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____ scad. _____
--	---

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____ scad. _____
--	---

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome Data di nascita..... Comune di nascita..... Diocesi di riferimento..... Fax Cell E-mail Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____ scad. _____
--	---

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome
	Data di nascita..... Comune di nascita.....
	Diocesi di riferimento..... Fax
	Cell E-mail
	Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome
	Data di nascita..... Comune di nascita.....
	Diocesi di riferimento..... Fax
	Cell E-mail
	Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome
	Data di nascita..... Comune di nascita.....
	Diocesi di riferimento..... Fax
	Cell E-mail
	Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome
	Data di nascita..... Comune di nascita.....
	Diocesi di riferimento..... Fax
	Cell E-mail
	Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.

DATI ANAGRAFICI SEMINARISTA	Cognome Nome
	Data di nascita..... Comune di nascita.....
	Diocesi di riferimento..... Fax
	Cell E-mail
	Carta d'identità n° rilasciata dal comune di scad.

Data _____

Firma _____