

Inviare la scheda (parte 1 e 2), **entro il 15 maggio 2018**, con una delle seguenti modalità:
 posta ordinaria c.a. Stefano Maria Gasseri
CEI - SPSE - Via Aurelia, 468 - 00165 ROMA
 fax 06/66.398.444
 e-mail l.franchellucci@sovvenire.it

SCRIVERE IN STAMPATELLO

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: <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>
---------------------------	--

(*) NOTA BENE: in caso di variazione della data di partenza (anticipata o posticipata) occorre una nota scritta a firma del Rettore.

Data _____

Firma del Rettore _____

SCHEMA 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. _____
--	--

oooooooooooo

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 del Rettore _____

SCHEMA REGISTRAZIONE (PARTE 2)

SEMINARIO DI _____

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 del Rettore _____

SCHEMA 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. _____
--	--

Data _____

Firma del Rettore _____