

45° Convegno Nazionale
dei Rettori e Operatori dei Santuari Italiani
“I SANTUARI EDUCATORI DI RICONCILIAZIONE”
Basilica di S. Francesco - Paola (CS) – 18-22 Ottobre 2010

Tel. 0982/582518 – Fax 0982/582436 – e-mail: info@santuariopaola.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

DIOCESI _____

Titolo (Mons., Rev., P., Suora, Sig.ra/e _____ RETTORE ESPOSITORE

Nome _____ Cognome _____

Incarico _____

Indirizzo _____

Codice Postale _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ FAX _____

Cellulare _____ e-mail _____

SERVIZI LOGISTICI

Arrivo con mezzo proprio In TRENO/Paola ore _____ In aereo/Lamezia Terme ore _____

Partenza In TRENO/Paola ore _____ In aereo/Lamezia Terme ore _____

QUOTA PARTECIPAZIONE COMPRENSIVA DI ALLOGGIO

Camera Singola € 250,00

Camera Doppia € 240,00 (a persona e in stanza con): _____

Le quote complessive non sono frazionabili; comprendono l'iscrizione al Convegno, la sistemazione in camera, i pasti dalla cena del 18 ottobre alla colazione del 22 ottobre

QUOTA PARTECIPAZIONE SENZA ALLOGGIO

Quota d'iscrizione € 50,00 Costo di ogni singolo pasto extra € 15,00

Cena 18 Ottobre 19 Ottobre 20 Ottobre 21 Ottobre

Pranzo 19 Ottobre 20 ottobre 21 Ottobre

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bollettino Postale n° 00266874
- Bonifico Bancario su Banco Posta di Posteitaliane S.p.A. Codice IBAN: **IT12 W076 0116 2000 0000 0266 874** intestato a: PROVINCIA RELIGIOSA S. FRANCESCO DI PAOLA, Via Santuario – 87207 PAOLA (CS)
- Causale del versamento: **45° CONVEGNO NAZIONALE DEI RETTORI E OPERATORI DEI SANTUARI ITALIANI**

LA COPIA DEL VERSAMENTO DEVE ESSERE INVIATA INSIEME ALLA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE, DEBITAMENTE FIRMATA, ENTRO E NON OLTRE IL 10/10/2010 al fax 0982.582436.

Luogo e data _____ / ____ / 2010

Firma _____