

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

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. _____

.....

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** _____