



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL WEEKEND REGIONALE RNS MARCHE PER FAMIGLIE

“Scelgo ancora te” | Loreto, Villa Scalabrini, 27-28 dicembre 2017

“Scelti da Dio, santi e amati, rivestitevi dunque di sentimenti di tenerezza, di bontà, di umiltà, di mansuetudine, di magnanimità, sopportandovi a vicenda e perdonandovi gli uni gli altri” (Col 3, 12-13a)

Il/la sottoscritto/a Nome..... Cognome

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP..... Tel/Fax.....

Nato a il.....

CellEmail.....

Eventuali intolleranze o allergie.....

CHIEDE DI PARTECIPARE CON LA PROPRIA FAMIGLIA

GRADO DI PARENTELA /AMICIZIA	NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	TELEFONO MOBILE

PERTANTO NECESSITA DELLE SEGUENTI CAMERE:

- n. ___ singola;
- n. ___ doppia/matrimoniale;
- n. ___ tre letti (matrimoniale con un letto singolo);
- n. ___ quattro letti (singoli/matrimoniale con due letti singoli);
- n. ___ 6 letti (singoli/matrimoniale con quattro letti singoli);
- n. ___ 8 letti (singoli/matrimoniale con sei letti singoli);
- n. ___ 9 letti (singoli/matrimoniale e sette letti)

Termini di Pagamento:

Il/la suddetto/a s’impegna a provvedere al pagamento di un anticipo pari a € 20,00 (VENTI/00) a persona, versando tramite bonifico sul conto bancario **IBAN IT40R0335901600100000135985**, intestato a “COMITATO EVENTI RNS MARCHE 2015-2018” causale: **“Anticipo weekend famiglie 2017” ed indicando nome e cognome di chi effettua l’iscrizione.**

IL SALDO verrà pagato sul posto.

Inviare la scheda di partecipazione con la ricevuta di avvenuto pagamento a: famiglia@rns-marche.it

Info: 329 9666076 | www.rns-marche.it

Il partecipante, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, concede il suo consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per i fini indicati nell’apposita informativa consultabile sul sito www.rns-italia.it/informativacorsi.pdf

Data _____

Firma del partecipante _____