



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL WEEKEND REGIONALE RNS MARCHE PER FAMIGLIE

“Non temere di prendere con Te Maria, tua sposa” Mt 1,20

Loreto, Villa Scalabrini 8-9 dicembre 18 - Tempo di Avvento - Festa dell’Immacolata

“Con la bocca dei bimbi e dei lattanti affermi la tua potenza” Salmo 8

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.____ 6 letti (singoli/matrimoniale con quattro letti singoli); |
| ☐ n.____ doppia/matrimoniale; | ☐ n.____ 8 letti (singoli/matrimoniale con sei letti singoli); |
| ☐ n.____ tre letti (matrimoniale con un letto singolo); | ☐ n.____ 9 letti (singoli/matrimoniale e sette letti) |
| ☐ n.____ quattro letti (singoli/matrimoniale con due letti singoli); | |

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 **ENTRO IL 2 DICEMBRE 2018** tramite bonifico sul conto bancario **IBAN IT40R0335901600100000135985**, intestato a “COMITATO EVENTI RNS MARCHE 2015-2018” causale: **“Anticipo weekend famiglie 2018” 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.....