



RnS Marche

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL WEEKEND REGIONALE "EPIFANIA IN FAMIGLIA..."

Epifania in famiglia

In cammino con i Magi per scoprire un nuovo prodigio di Dio

DOMUS S. GIULIANO, MACERATA - 6-7 gennaio 2024

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

Indirizzo.....

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

Nato a ..... il.....

Cell .....Email.....

CHIEDE DI PARTECIPARE CON LA PROPRIA FAMIGLIA COSÌ COMPOSTA

Table with 4 columns: GRADO DI PARENTELA /AMICIZIA, NOMINATIVO, LUOGO E DATA DI NASCITA, TELEFONO MOBILE

PERTANTO NECESSITA DELLE SEGUENTI CAMERE

n. \_\_\_ singola

n. \_\_\_ tripla

n. \_\_\_ doppia/matrimoniale

n. \_\_\_ quadrupla

TABELLA COSTI E SERVIZI

Table with 2 columns: Costs (Adults, Children 4-8, Children 0-3) and Services (tariff details)

Eventuali intolleranze o allergie.....

Termini di Pagamento:

Il/la suddetto/a s'impegna a provvedere al pagamento di un ANTICIPO pari al 30% del totale dovuto dall'intera famiglia, versando il corrispettivo ENTRO IL 27 DICEMBRE 2023 tramite bonifico sul conto bancario IT 27 F 03069 09606 100000197707, intestato a "Comitato Eventi RnS Marche 2023-2026", causale: "Anticipo weekend famiglie 2024" ed indicando nome e cognome di chi effettua l'iscrizione.

IL SALDO di € \_\_\_\_\_ verrà pagato sul posto.

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

Per info: 329 9666076 -3292277760

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 \_\_\_\_\_