

GIUBILEO 4-6 APRILE 2025

MODULO DI ISCRIZIONE AL PELLEGRINAGGIO

PARROCCHIA DI APPARTENENZA: MATHI VILLANOVA NOLE GROSSO

Il/la sottoscritto/a iscrive a mezzo della presente le persone di cui sono riportati i dati di seguito al Pellegrinaggio previsto a Roma dal 04 al 06 Aprile 2025 in occasione dell'anno giubilare.

DATI PRIMO ISCRITTO (da compilare in tutte le sue parti scrivendo in stampatello maiuscolo)			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA ____/____/____
LUOGO DI NASCITA _____ (prov. ____)		CODICE FISCALE _____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CAP _____ CITTÀ _____ (prov. ____)			
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° _____		DATA DI RILASCIO ____/____/____	
DATA DI SCADENZA ____/____/____		RILASCIATO DA _____	
DATI DI CONTATTO CELL. _____ TEL. _____			
PREFERENZE DI CONTATTO <input type="checkbox"/> Chiamata <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Altro (_____)			

DATI SECONDO ISCRITTO (da compilare in tutte le sue parti scrivendo in stampatello maiuscolo)			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA ____/____/____
LUOGO DI NASCITA _____ (prov. ____)		CODICE FISCALE _____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CAP _____ CITTÀ _____ (prov. ____)			
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° _____		DATA DI RILASCIO ____/____/____	
DATA DI SCADENZA ____/____/____		RILASCIATO DA _____	

DATI TERZO ISCRITTO (da compilare in tutte le sue parti scrivendo in stampatello maiuscolo)			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA ____/____/____
LUOGO DI NASCITA _____ (prov. ____)		CODICE FISCALE _____	
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CAP _____ CITTÀ _____ (prov. ____)			
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° _____		DATA DI RILASCIO ____/____/____	
DATA DI SCADENZA ____/____/____		RILASCIATO DA _____	

Con l'iscrizione si impegna a versare €100,00 per partecipante iscritto a titolo di acconto.
Saldo da versarsi successivamente alle indicazioni degli organizzatori con bonifico o contanti.

DA COMPILARE SOLO SE CON UNA SOLA PERSONA ISCRITTA - PREFERENZA CAMERA:

<input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA (+15,00€/notte)	<input type="checkbox"/> CAMERA CON sig./sig.ra _____
---	---

FIRMA DI CHI ISCRIVE (cfr. "primo iscritto") _____