

PELLEGRINAGGIO A ROMA
15 – 17 APRILE 2016

COGNOME

NOME

EMAIL

TELEFONO / CELLULARE

☐ Camera doppia con € ☐ Camera singola €

☐ Versato quota completa € ☐ Versato acconto € 50

*l'iscrizione si ritiene completa quando si è versata la caparra
presso la sede del centro o in libreria san Paolo*



RICEVUTA ISCRIZIONE
*(da consegnare firmata a chi da l'acconto
o quota completa per il pellegrinaggio)*

Ricevo da

☐ quota completa € ☐ Versato acconto € 50

per partecipazione al pellegrinaggio a Roma dal 15 al 17 aprile 2016.

Firma del ricevente: