



**Incontro nazionale ACR + Giovanissimi**  
**Roma, 30 ottobre 2010**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Il sottoscritto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Referente dell'Associazione parrocchiale di** \_\_\_\_\_

**iscrive all'Incontro nazionale del 30 ottobre 2010:**

**partecipanti** n° \_\_\_\_ di cui:

educatori GVS n° \_\_\_\_      giovanissimi n° \_\_\_\_      educatori ACR n° \_\_\_\_      ragazzi n° \_\_\_\_

**Handicap**

Segnalare la presenza di persone portatrici di handicap. N° \_\_\_\_\_. (ACR n°.....; Giovanissimi n°.....).

Indicare la tipologia di handicap: \_\_\_\_\_

**Quota**

La quota di iscrizione è di € 90,00 per partecipante - € 85,00 per i fratelli.

L'acconto da versare entro il 15 luglio è di € 10,00 per partecipante

Si è versata la quota di iscrizione per un totale di € \_\_\_\_\_ come da ricevuta allegata.

**I versamenti vanno effettuati con bonifico bancario intestato a:**

**AZIONE CATTOLICA ITALIANA DIOCESI DI GENOVA**

**presso Banca CARIGE Spa - Sede di Genova**

**IBAN: IT38 - P - 06175 - 01400 - 000004646180**

**Causale: C'è di più - "Nome Parrocchia"**

**DATA** .....

**FIRMA**.....

La presente scheda dovrà essere compilata in tutte le sue parti e inviata

all'indirizzo e-mail [cedipiu@azionecattolica.ge.it](mailto:cedipiu@azionecattolica.ge.it)