

# EXPERIENCE TRAVEL

DI BASTIANI TRAVEL SRL

in collaborazione con



**CENTRO STUDI NAZARETH ALTA FORMAZIONE (CeSNAF)**  
per la promozione integrale della persona, della coppia e della famiglia  
**Viale Vaticano, 92 – 00165 ROMA -**  
<http://www.cesnaf.org> – [info@cesnaf.org](mailto:info@cesnaf.org)



in collaborazione con

**ISTITUTO PICCOLE SUORE DELLA SACRA FAMIGLIA**  
Via Beato Giuseppe Nascimbeni, 6  
37010 CASTELLETTO DI BREZZONE (VR)

## SCHEDA DI ADESIONE/ISCRIZIONE

# Fatima e Santiago

**Dal 24 al 28 Settembre 2012**



**Esperienza Spirituale per tutte le vocazioni**

Accompagnati da don Mario Guariento, sdb- e da suor Giulia Maria Cappozzo, pssf  
[giuliamariacappozzo@pssf.it](mailto:giuliamariacappozzo@pssf.it) - [giuliacappozzo@gmail.com](mailto:giuliacappozzo@gmail.com) -  
333/4845309 - [iscrizioni@cesnaf.org](mailto:iscrizioni@cesnaf.org) - [info@cesnaf.org](mailto:info@cesnaf.org)



Via Albere, 53 – 37138 Verona – Tel. 045.8104324 – Fax 045.8107144 – [www.bastiani.it](http://www.bastiani.it) – Email [info@experientetravel.it](mailto:info@experientetravel.it)

Reg. Imprese/Codice fiscale/P.Iva 03661420236 – Numero REA 354839 – Capitale sociale 10.000,00 € - Interamente versato

### ATTENZIONE:

in Agenzia e al CeSNAF inviare SOLO la scheda di adesione/iscrizione, pag 2.

# SCHEDA DI ADESIONE/ISCRIZIONE – SR. GIULIA CeSNAF-

**FATIMA/SANTIAGO- Dal 24 al 28 Settembre 2012**



La scheda di adesione e iscrizione, **PERSONALE**, compilata in modo leggibile, in stampatello e in tutte le sue parti, dovrà essere inviata, con la ricevuta del versamento effettuato, a: [iscrizioni@cesnaf.org](mailto:iscrizioni@cesnaf.org) – CeSNAF, Viale Vaticano 92 00165 ROMA RM – fax: 06/39091427 e a: EXPERIENCE TRAVEL, di Bastiani Travel S.r.l. – via Albere 53 – 37138 VERONA – tel-045 8104324 -[roberta@experientctravel.it](mailto:roberta@experientctravel.it)- [chiara@experientctravel.it](mailto:chiara@experientctravel.it) – fax: 0458107144

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME esattamente come riportato carta identità o passaporto \_\_\_\_\_

Suor o padre o don...-----

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ -

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

TELEFONO abitazione \_\_\_\_\_ telefono uff. \_\_\_\_\_

CELLULARE personale \_\_\_\_\_

CELLULARE marito \_\_\_\_\_ moglie \_\_\_\_\_

CELLULARE altro familiare \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica di altra persona \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Carta di identità N° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Scade il \_\_\_\_\_ -

PASSAPORTO N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

SCADE IL \_\_\_\_\_

Eventuali allergie \_\_\_\_\_

**DESIDERO ESSERE IN CAMERA CON:** \_\_\_\_\_

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

(Ogni partecipante deve trovare una persona con la quale condividere la stanza)

**Dichiaro di essere a conoscenza che devo essere in possesso del passaporto in corso di validità e con scadenza superiore ai sei mesi dalla data di rientro.**

➤  **ISCRIZIONE VERSATA DI EURO 100,00 per persona entro 31 MARZO 2012**

\_\_\_\_\_ il, \_\_\_\_\_

(firma leggibile e per esteso)