



SCHEDA INDIVIDUALE DI ISCRIZIONE

Da inviare entro il 20 settembre 2015 a:
segreteria.educareilcuore@gmail.com

DATI PERSONALI:

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a _____ il _____

residente in via: _____ CAP: _____ Città: _____

Telefono: _____ e-mail (in stampatello) _____

Diocesi di _____

Professione e qualifica: _____

Titolo di studio: _____

Se insegnante della scuola specificare di che cosa: _____

Esperienze di educazione alla affettività e sessualità già avviate: _____

Se insegnante o sensibilizzatore di Metodi Naturali di Regolazione della Fertilità specificare il centro di insegnamento: _____

ISCRIZIONE PER:

PACCHETTO A) Partecipazione a tutte le attività laboratoriali e alle finestre di approfondimento, da ottobre a dicembre, minimo di 40 e massimo di 60 posti, con la possibilità di ampliamento fino a 80 posti, nel caso di esubero di richieste COSTO 235,00 euro

PACCHETTO B) Partecipazione a tutti i seminari COSTO 15,00 euro

Le quote sono da intendersi a persona e non sono rimborsabili.

PRENOTAZIONE SERVIZIO CATERING da pagare al momento della conferma di iscrizione:

Pranzo da 10 euro (antipasto, un primo, frutta)

Pranzo da 15 euro (antipasto, un primo, un secondo, frutta)

sabato 24 ottobre, 2015

domenica 25 ottobre, 2015

pasto da 10 euro

pasto da 15 euro

sabato 21 novembre, 2015

domenica 22 novembre, 2015

pasto da 10 euro

pasto da 15 euro

sabato 12 dicembre, 2015

domenica 13 dicembre, 2015

pasto da 10 euro

pasto da 15 euro

PREFERENZA ALBERGHIERA (è una segnalazione non una prenotazione) nelle strutture convenzionate. Il costo non è compreso nella quota del pacchetto A e B ed è a diretto carico del partecipante e da regolare sul posto dopo il pernottamento.

Sono interessato/a a pernottare presso:

HOTEL RAFFAELLO, nelle immediate vicinanze del Centro Famiglia di Nazareth:

Strada per Cognento, 5, 41126 Modena, telefono 059 29 21 401, collegato con la stazione Ferroviaria di Modena mediante l'autobus N.1 direzione via dello Zodiaco, con fermata adiacente l'Hotel.

Tariffa di pernottamento con prima colazione in camera singola per notte, 65,00 euro in camera doppia 85,00 euro.

| | | |
|--------------------------|---|--|
| Venerdì 23 ottobre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |
| Sabato 24 ottobre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |
| Venerdì 20 novembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |
| Sabato 21 novembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |
| Venerdì 11 dicembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |
| Sabato 12 dicembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> |

Se in camera doppia specificare con _____

CASA SAN GIOVANNI BATTISTA (raggiungibile con la propria auto)

Via del Monastero 51, 41126 Baggiovara, Modena tel. 393 4700 34548

Tariffa di pernottamento con prima colazione in camera singola per notte 39,00 euro, in camera doppia 57,00 euro, in camera tripla 73,00 euro, in camera quadrupla 87,00 euro.

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--|---|
| Venerdì 23 ottobre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |
| Sabato 24 ottobre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |
| Venerdì 20 novembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |
| Sabato 21 novembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |
| Venerdì 11 dicembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |
| Sabato 12 dicembre 2015 | camera singola <input type="checkbox"/> | camera doppia <input type="checkbox"/> | camera tripla <input type="checkbox"/> | camera quadrupla <input type="checkbox"/> |

Se in camera con altri specificare con _____

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, autorizzo al trattamento dei miei dati personali che verranno custoditi presso l'Ufficio Famiglia della Diocesi di Fidenza, Piazza Grandi n.4, 43036 FIDENZA (PARMA).

Dichiaro di avere preso visione delle note organizzative qui allegate.

Data _____ firma _____