

CENTRO DI PASTORALE DON SMALDONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE



AL CORSO DI ESERCIZI SPIRITUALI (DAL 31 APRILE AL 4 MAGGIO 2014)

Io sottoscritto/a

Nato/ a.....il.....

Residente atelef.....

Email.....

Chiedo di partecipare **al corso di esercizi spirituali (dal 30 aprile al 4 maggio 2014)**

La quota di partecipazione è di € 260,00 a persona (DUECENTOESSANTA) in camera doppia

Per le coppie di sposi è di € 500,00 (cinquecento)

da versare **in due rate:**

PER I SINGOLI

-ACCONTO **150,00 € ENTRO IL 5 Aprile 2014 a persona**

- SALDO **110,00 € ENTRO IL 20 Aprile 2014**

PER LE COPPIE DI SPOSI

-ACCONTO **300,00 € ENTRO IL 5 Aprile 2014 (per la coppia di sposi)**

- SALDO **200,00 € ENTRO IL 20 Aprile 2014**

Il versamento va fatto a: c.c.b. 3824.83 PRESSO MONTE DEI PASCHI DI SIENA – ROMA AG. 129

intestato a: SUORE SALESIANE DEI SACRI CUORI

CENTRO DON SMALDONE

VIA TOR DE' SCHIAVI 404 – 00171 – ROMA

COORDINATE BANCARIE: IBAN IT 03 S 01030 03303 000000382483

La ricevuta del bonifico deve essere **INVIATA O CONSEGNATA** solo ed esclusivamente a:

- **GIUSEPPE SANTORSOLA** -Centro don Smaldone - Via Vela 97 – 70131 CARBONARA DI BARI
 - **SR AURELIA PARLANGELI** -Via Pio XI 118 – 84125 SALERNO e.mail : pastoralesordi@gmail.com
-

Ho preso visione del programma e accetto le condizioni.

FIRMA
