



# Lo stile di evangelizzazione delle prime comunità cristiane

6° Settimana Nazionale di Formazione e Spiritualità missionaria

Assisi La Cittadella, 29 agosto - 3 settembre 2008

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

Nato a \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso M  F

Stato (sacerdote, religioso/a, laico/a) \_\_\_\_\_ Incarico \_\_\_\_\_

Associazione Movimento \_\_\_\_\_

Diocesi \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

Tipo camera Singola  (per la disponibilità limitata delle stanze singole, verrà data precedenza alle prime iscrizioni)

Doppia  Tripla  Quadrupla

Da dividere con \_\_\_\_\_

Mezzo utilizzato in auto  in treno  altro

Giorno di arrivo \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Giorno di partenza \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Pranzo del giorno 29 (euro 13,00) sì  no

Problemi personali (deambulazione, alimentazione, ...) \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Data \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D. LGS.  
del 30.06.2003, n. 196 per gli scopi istituzionali  
dell'Ente.

Per esigenze organizzative si prega inviare la Scheda di Iscrizione via  
fax o per posta,

**entro il 30 giugno 2008,**

insieme alla fotocopia del versamento della Quota di iscrizione a:

Ufficio Nazionale per la Cooperazione Missionaria  
tra le Chiese

Via Aurelia, 468 – 00165 Roma

Tel. 06 66.398.308 - Fax 06 66.398.238

E-mail: [missioni@chiesacattolica.it](mailto:missioni@chiesacattolica.it) - CCP 80856008