

3° Incontro Nazionale del Tavolo Interassociativo

Nell'educazione le ragioni e l'esperienza del bene comune

Istituto Madonna del Carmine, Sassone (RM), 8-10 maggio 2009

Ufficio per l'educazione, la scuola e l'università
Via Aurelia, 468 - 00165 Roma
scuola@chiesacattolica.it
tel. 06/66398231
fax 06/66398224

Spazio riservato alla Segreteria :

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare **PRIMA POSSIBILE** al fax 06/66398224

DATI PARTECIPANTE (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI E VANNO COMPILATI IN STAMPATELLO)

Mons. | ___ | Don | ___ | Padre | ___ | Sr. | ___ | Prof | ___ | Dott | ___ | Sig. | ___ | Sig.ra | ___ |

Nome | _____ | Cognome | _____ |

Indirizzo | _____ |

CAP | _____ | Città | _____ | Provincia | _____ |

Telefono | _____ | Cellulare | _____ |

E-mail | _____ | **obbligatoria per ricevere conferma dell'iscrizione**

QUALIFICA PARTECIPANTE

a) Rappresentante delle Associazioni del Tavolo Interassociativo

- | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/> ANIR | <input type="checkbox"/> FAES | <input type="checkbox"/> Movimento Vivere In |
| <input type="checkbox"/> ACLI | <input type="checkbox"/> Comunità S.Egidio | <input type="checkbox"/> FOCSIV | <input type="checkbox"/> MSAC |
| <input type="checkbox"/> AGE | <input type="checkbox"/> CONFEDEREX | <input type="checkbox"/> GS | <input type="checkbox"/> MSC |
| <input type="checkbox"/> AGESC | <input type="checkbox"/> CSI | <input type="checkbox"/> Istituzione Teresiana | <input type="checkbox"/> Rinnovamento nello Spirito |
| <input type="checkbox"/> AGESCI | <input type="checkbox"/> DIESSE | <input type="checkbox"/> Movimento dei Focolari | <input type="checkbox"/> UCIIM |
| <input type="checkbox"/> AIMC | <input type="checkbox"/> DISAL | <input type="checkbox"/> Movimento per la vita | |

B) Responsabile pastorale della scuola Regionale Diocesano Collaboratore

C) Rappresentante Associazione _____

QUOTE PER CHI ALLOGGIA (la quota è comprensiva di iscrizione e pasti dalla cena dell'8 al pranzo del 10 maggio)

<input type="checkbox"/> Quota adulto in singola	120 Euro
<input type="checkbox"/> Quota adulto in doppia con	100 Euro
<input type="checkbox"/> Quota studente in doppia o in tripla con	50 Euro
<input type="checkbox"/> Prenoto il cestino in sostituzione del pranzo del 10 maggio	-----
<input type="checkbox"/> Prenoto il pranzo dell'8 maggio. Pagherò 15 euro al mio arrivo	15 euro

QUOTE PER CHI NON ALLOGGIA

(la quota di iscrizione da diritto all'accesso ai lavori, ai coffee break e alla cartella del Convegno)

<input type="checkbox"/> Quota iscrizione	20 Euro
Prenoto i seguenti pasti:	
<input type="checkbox"/> pranzo 8 / <input type="checkbox"/> cena 8	15 Euro l'uno
<input type="checkbox"/> pranzo 9 / <input type="checkbox"/> cena 9	
<input type="checkbox"/> pranzo 10	

La quota **SEGNATA IN ROSSO** va versata anticipatamente su CCP n. 45508009 intestato a Conferenza Episcopale Italiana - Circonvallazione Aurelia 50 - 00165 Roma. Nella causale va inserito "590/2/2 -- 3° Incontro Tavolo Interassociativo 8-10 maggio 2009"

ARRIVI E PARTENZE (non è previsto il servizio navetta)

Prevedo di arrivare il _____ alle _____ e di ripartire dalla sede dell'Incontro il _____ alle _____

data _____

firma _____

INVIARE AL FAX 06/66398224 all'informativa sulla tutela dei dati personali e al versamento della quota di partecipazione
l'iscrizione è valida solo e se da noi confermata via email