



# CONVEGNO "PROLIFE INSIEME" - 9,10 NOVEMBRE

Missionari Saveriani – via Urago, 15 – 22038 Tavernerio CO

## MODULO ISCRIZIONE

Si prega restituire il presente modulo compilato entro il 20 ott 2024 al seguente indirizzo:  
[segreteriaprolife@gmail.com](mailto:segreteriaprolife@gmail.com)

Il/la sottoscritto/a:

\_\_\_\_\_

TITOLO \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DELL'ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

NOME ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

RUOLO NELL'ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

Via / piazza \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Si iscrive e partecipa al Convegno di "Pro-Life Insieme" dei giorni 9 e 10 novembre 2024 scegliendo la seguente forma di partecipazione:

**Iscrizione** € 10 + contributo uso salone € \_\_\_\_\_

- Pensione completa da venerdì 8/11 a sabato 9/11  
(cena venerdì, pernottamento, prima colazione e pranzo del sabato € 55 cad.) € \_\_\_\_\_

- Pensione completa da sabato 9/11 a domenica 10/11  
(cena, pernottamento, prima colazione e pranzo di domenica € 55 cad.) € \_\_\_\_\_

- Pranzo di sabato 9/11 per chi non pernotta (€ 25 cad.) € \_\_\_\_\_

- Cena di sabato 9/11 per chi non pernotta (€ 25 cad.) € \_\_\_\_\_

- Pranzo di domenica 10/11 per chi non pernotta (€ 25 cad.) € \_\_\_\_\_

- Solo pernottamento con colazione da sabato 9/11 a domenica € 35 cad. € \_\_\_\_\_

**TOTALE** € \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione è un contributo al Comitato Pro-Life per l'organizzazione dell'evento, le altre quote sono una offerta minima per i Missionari Saveriani per l'ospitalità. Sono disponibili n° 22 camere doppie e 20 camere singole, in caso di richieste superiori al disponibile si reperiranno location nelle vicinanze di cui verrà fornito preventivamente il costo. Indicando la scelta della camera doppia nelle NOTE, va indicato l'ospite con cui la si utilizzerà (iscrivendo con altra scheda pure lui/lei),

NOTE:

Modalità di pagamento:

Il totale di € \_\_\_\_\_ va versato entro il 20 ottobre 2024 con bonifico a:

**COMITATO DEI PRO-LIFE INSIEME - BANCO BPM – iban IT25T0503459871000000003244**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati per le sole finalità di gestione del Convegno del 9 e 10/11/2024

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_