

SCHEDA PRENOTAZIONE PASSCodice Identificativo
Comitato Eventi**XXXVIII CONFERENZA NAZIONALE ANIMATORI**

N. _____

dei gruppi e delle Comunità del Rinnovamento nello Spirito Santo
Rimini - 5 - 8 dicembre 2014 - Palacongressi di Rimini
 Da compilare e inviare via fax allo 06 62276066 oppure via e-mail a pass@conferenza-animatori.it

Diocesi	Regione		
Nome	Cognome		
Cod. Fisc.	Via	N.	
Cap	Città	Prov.	Cellulare
Tel.	E-Mail		

TRASPORTI UTILIZZATI

PULLMAN N. _____ AUTO N. _____ ALTRI MEZZI _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE RICHIESTE(PASS)

SE PRENOTATO E SALDATO ENTRO IL 25 NOVEMBRE 2014						
€ 75,00	***Tariffa speciale pendolari	N.	***Riservata esclusivamente ai pendolari dell'Emilia Romagna e delle Marche			
€ 85,00	Intero periodo	N.	€ 0,00	Disabili 100% motori**	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 32,00	Giornaliero 6 dicembre	N.	€ 0,00	Disabili 100%** (altra disabilità)	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 32,00	Giornaliero 7 dicembre	N.	**La gratuità è riservata solo ai disabili che necessitano di accompagnatore (codice disabilità 05-06)			
€ 15,00	Mezza giornata 5 dicembre	N.	€ 0,00	Sacerdoti	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 15,00	Mezza giornata 8 dicembre	N.	€ 0,00	Religiosi	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 40,00	Adolescenti (14-18 anni non compiuti)	N.	€ 0,00	Religiose	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 15,00	Meeting bambini (scuole elementari)	N.	€ 0,00	Seminaristi	N.	Esenti da quota di partecipazione
€ 10,00	Baby parco (scuola materna)	N.	€ 0,00	*Gratuità terzo figlio	N.	*Gratuità riservata ai figli che parteciperanno ai meeting elementari e materna- sono esclusi gli adolescenti

**I saldo a conferma della prenotazione, dovrà pervenire entro e non oltre il 25 novembre 2014
 i pass saranno inviati presso le rispettive segreterie regionali**

Note _____

Dati tutelati dalla legge 196/2003-I dati nella "scheda di prenotazione" saranno trattati da: **Odos Servizi S.c.p.l.****GRUPPI PRESENTI NELLA PRENOTAZIONE****DELEGA AL RITIRO PASS**
 Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 tipo documento _____ N. _____
DELEGO
 Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
 tipo documento _____ N. _____
A ritirare la busta contenente i pass, in mia vece

Data _____

FIRMA _____