



CONFEDERAZIONE NAZIONALE DELLE MISERICORDIE D'ITALIA  
PELLEGRINAGGIO NAZIONALE IN TERRA SANTA

14 - 21 marzo 2016

**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

*da compilare per ogni partecipante*

**SEZIONE INFORMAZIONI GENERALI** – *obbligatoria la compilazione di tutti i campi*

COGNOME E NOME : \_\_\_\_\_ NATO IL : \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ CELL\*: \_\_\_\_\_ E - MAIL: \_\_\_\_\_

**SEZIONE PERNOTTAMENTI:**

SINGOLA: N° \_\_\_\_\_ (SUPPL. €280,00)

DOPPIA: N° \_\_\_\_\_ ABBINAMENTO CON \_\_\_\_\_

**SEZIONE PAGAMENTI** (*da allegare alla scheda di prenotazione*)

- RICHIEDE POLIZZA ANNULLAMENTO VIAGGIO (CON FRANCHIGIA €120)VERSA A TAL FINE €100,00 A PARTECIPANTE
- ALLEGA COPIA DEL BONIFICO DI ACCONTO DI €.....DEL .....
- ALLEGA COPIA DEL BONIFICO A SALDO (ENTRO IL 23/02/2016) DI €..... DEL .....

**BANCA PROSSIMA SPA: IBAN: IT 96 K 03359 016001 00000072296**

**CONTO POSTALE – AGENZIA 29 FIRENZE: IBAN: IT 67 Q 07601 02800 000021468509**

RICHIEDE INOLTRE CHE LA RICEVUTA ATTESTANTE IL PAGAMENTO SIA EMESSA A:

(INDICARE SOLO SE IL NOMINATIVO È DIVERSO DA QUELLO INDICATO NELLA SEZIONE INFORMAZIONI GENERALI)

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

OPPURE IN CASO DI INTESTAZIONE A MISERICORDIA DI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.F. O P. IVA \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

**LE PRENOTAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE**

A mezzo e-mail:  [betlemme@misericordie.org](mailto:betlemme@misericordie.org)  
Tel. **055/32611** Firenze / **06-4456243**; sede di Roma

**ENTRO IL TERMINE del 15 gennaio 2016** Comunque **saranno accettate solo le prime 50 prenotazioni confermate con acconto o saldo**, secondo le indicazioni della lettera di accompagnamento al programma di massima

[www.misericordie.it](http://www.misericordie.it)