



PELLEGRINAGGIO IN TERRA SANTA 9 -15 NOVEMBRE 2020

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Si prega di compilare in STAMPATELLO)

Cavaliere Donato Dama Donata Accompagnatore

- COGNOME E NOME -

PER LE SIGNORE Cognome di nascita

Grado nell'Ordine

Nato a Il

CODICE FISCALE

Indirizzo Città CAP

Telefono e-mail

PASSAPORTO N. VALIDO AL

HOTEL:

Desidera alloggiare in camera con

Camera Singola (€ 350,00)

DATA FIRMA

Riservato all'Ufficio Pellegrinaggi

	DATA	IMPORTO	ESTREMI DEL VERSAMENTO
ISCRIZIONE		100,00	
ACCONTO		550,00	
SALDO			
Supplemento Singola			
NOTE			