



SECRETARIATO PELLEGRINAGGI DIOCESANO

Tel. 031-3312-232

Aperto martedì e giovedì dalle 09:30 alle 12:00



## MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME

.....  
(LE SIGNORE INDICHINO IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

VIA

NR.

c.a.p.

CITTÀ

Prov.

Tel.

Cellulare

INDIRIZZO

MAIL

DATI PASSAPORTO (DOVE RICHIESTO)

N°

VALIDO FINO AL

DATI CARTA D'IDENTITÀ (NON RINNOVATA PER I VIAGGI ALL'ESTERO)

N°

LUOGO e DATA DI NASCITA

EVENTUALI ALLERGIE e/o INTOLLERANZE

TIPOLOGIA DI SISTEMAZIONE:  MATRIMONIALE  2 LETTI SEP.  SINGOLA

SE DOPPIA, IN CAMERA CON

META DEL

VIAGGIO

DATA DEL VIAGGIO

ASSICURAZIONE CONTRO L'ANNULLAMENTO (..... A PARTE)

SÌ CODICE FISCALE

NO

**No**  
**Già compresa**

Dati bancari per bonifico: – Ufficio Pellegrinaggi IBAN: IT63D08430109 0000 0000 261600

Banca BCC filiale Como – Piazza Grimoldi

FIRMA