

Mariapoli 2011

NOTE

Mariapoli 2011

**Un'opportunità di incontro e di dialogo
alla luce della spiritualità
del Movimento dei focolari**

Info e prenotazioni
www.mariapoliroma.org

Focolare femminile 06-8611159
Focolare maschile 06-45502681
email: prenotazioni.est@mariapoliroma.org

La scheda di prenotazione va compilata
in ogni sua parte e dovrà pervenire
assieme all'acconto il prima possibile,
avendo disponibilità di posti limitati.

Arrivo previsto: **giovedì 7 aprile**
dalle ore 18,00 in poi presso
la Fraterna Domus.

La sera dell'arrivo
la cena verrà servita alle ore 20,30

Partenza: domenica 10 aprile dopo il pranzo.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

- adulti € 147,00
- giovani 17 - 26 anni € 110,00
- ragazzi 11 - 16 anni € 98,00
- bambini 5 - 10 anni € 75,00
- bambini 0 - 4 anni € 20,00

STANZA SINGOLA

(supplemento di € 15,00 al giorno)

Pranzo o cena singolo/a € 13,00 adulto

Pranzo o cena singolo/a € 8,00 da 4 a 14 anni

A conferma della prenotazione è dovuto un acconto pari a € 50,00 a persona, fatta eccezione per i bambini di età inferiore ai 4 anni compiuti.

L'acconto non è in ogni caso rimborsabile.

Il saldo deve essere versato entro e non oltre il 27 marzo 2011.

I versamenti possono essere effettuati:

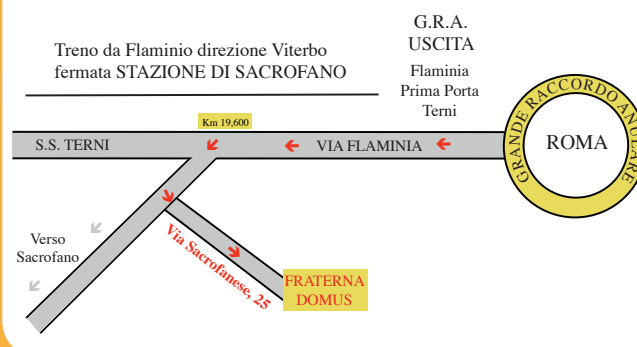
- in contanti
 - con assegno bancario non trasferibile intestato a: Di Natale Michele o Capai Gavina
 - con bonifico bancario presso il Credito Artigiano di Roma:
- Cod. IBAN - IT27U 03512 03225 000000000 0391
intestato a: Di Natale Michele o Capai Gavina
avente come causale: acconto o saldo
Mariapoli 2011, con i dati dei partecipanti.

Le quote non sono divisibili e sono comprensive di pensione completa a partire dalla cena di giovedì 7 fino al pranzo di domenica 10 aprile 2011.

Ogni persona risponde personalmente per eventuali danni causati a cose e/o a persone; per i minori rispondono i genitori.

COME ARRIVARE

Fraterna Domus, Via Sacrofanese, 25
00188 Sacrofano (RM) Tel. 06-330821

**Scheda di prenotazione**

Si prega di compilare la scheda scrivendo in stampatello

Cognome

Nome

Nato/a il

Risiedo a Cap.

Via e n°

Telefono

E-mail

Familiari con cui desidero alloggiare

Cognome e Nome Data di nascita

Acconto versato €

A mezzo

Consegnato a:

Si autorizza al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sopra riportati nei modi e nei termini indicati nella Legge. (L. 675/96)

Firma di chi si iscrive Data di prenot.

Stanza singola