



**XXVI Congresso Eucaristico**  
**9° Pellegrinaggio delle Famiglie**  
*per la Famiglia*  
**Genova 17 settembre 2016**

**Raccolta dati**

DIOCESI.....

GRUPPO/COMUNITA'.....

**Dati personali del capogruppo:**

NOME E COGNOME.....

DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....

INDIRIZZO.....

LOCALITA'.....CAP:.....PROVINCIA.....

CELLULARE..... EMAIL.....

**NUMERO PARTECIPANTI:** .....

DI CUI ..... MINORI DI 18 ANNI

DI CUI ..... SACERDOTI

DI CUI ..... DIVERSAMENTE ABILI

Quota di partecipazione €10.00 (esclusi minori)

**Da versare a:**

Comitato Pro Pellegrinaggi-iban IT 64 V 06285 03203 CC1028000694

Inviare scheda e copia del bonifico bancario al seguente indirizzo di posta [info@pellegrinaggiofamiglie.it](mailto:info@pellegrinaggiofamiglie.it)

Per informazioni: Tel. 06 2310577 - 06 23239914

Firma

.....

Dati tutelati dalla legge 196/2003

**Partecipazione al 9° Pellegrinaggio -XXVI Congresso Eucaristico**

**Sabato 17 settembre 2016**

**Con quale mezzo intendi arrivare a Genova**

TRENO  Stazione di arrivo.....

MEZZI PRIVATI  N. ....

PULLMAN  N. .... TARGA.....