



DIOCESI DI RIETI  
UFFICIO PER LA PASTORALE DELLA SALUTE



## MODULO ISCRIZIONE

### ***Pellegrinaggio Santo Padre Francesco, Udienza del 12 giugno 2016***

Inviare il seguente modulo Iscrizione debitamente compilato e firmato **entro e non oltre il giorno domenica 15 maggio p.v.** ai seguenti indirizzi e-mail: [nazzarenoiacopini@hotmail.it](mailto:nazzarenoiacopini@hotmail.it) – [stefano.veglianti@incloud.com](mailto:stefano.veglianti@incloud.com) o al numero di fax della Diocesi 0746/200228, accompagnato dal versamento della somma di € 20,00 presso le **persone autorizzate** (UFFICIO DELLA PASTORALE SANITARIA, SEGRETERIA DELLA CURIA VESCOVILE, SIG.RA RAFFAELLA, O ALL'ASSOCIAZIONE O ENTE DI APPARTENENZA) per il pagamento di un contributo per le spese di trasporto e accoglienza.

Per informazioni telefonare al cell: 339.3964757 – 389.0539948 – o inviare mail: [nazzarenoiacopini@hotmail.it](mailto:nazzarenoiacopini@hotmail.it) - [stefano.veglianti@incloud.com](mailto:stefano.veglianti@incloud.com) o chiedere informazioni al tuo parroco.

Io sottoscritto/a ..... parteciperò al Pellegrinaggio del 12 giugno 2016 in qualità di

◇ PARTECIPANTE

◇ ACCOMPAGNATORE

Nome e Cognome dell'Accompagnatore .....

Indicare se si è

◇ AUTOSUFFICIENTE

◇ IN CARROZZINA

Segnalare se si appartiene alla categoria di

◇ MEDICO

◇ INFERMIERE

e, nel caso, inserire il proprio numero di cellulare per eventuale pronto soccorso .....

- Mail \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

