



Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Evangelisch-Lutherische Kirche in Italien

Accademia della CELI "TITOLO TEMA: Fede nell'età senile"

10 – 13 ottobre 2019 in Casa Cares, Reggello

Via di Pietrapiana 56 – 50066 Reggello (FI) – tel. 055 865 2001, casacares@diaconiavaldese.org

MODULO D' ISCRIZIONE

Cognome, Nome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

E- mail _____

Varie (esempio allergia alimentare, ecc.) _____

Quota di partecipazione per persona –camera doppia con uso singolo (costo: 150,00 €)

Quota di partecipazione per persona – camera doppia con uso doppio (costo: 130,00 €)

Vorrei dividere la stanza con _____

L'iscrizione e l'acconto di 50 Euro per la stanza devono essere effettuati **entro il 15 giugno 2019**. Vi preghiamo di utilizzare il presente modulo e di inviarlo insieme alla **ricevuta di versamento** a:

Decanato CELI, Via Aurelia Antica, 391, 00165 Roma, Fax 06-66.01.79.93, E-Mail: decanato@chiesaluterana.it

Il pagamento deve essere effettuato sul seguente conto della CELI:

BANCA PROSSIMA – IBAN: IT 03 F 03359 01600 100000061388, *dall'estero: SWIFT (BIC): BCITITMX,*

Causale: acconto Accademia CELI 2019 + cognome per ___ persone

Si prega di versare il saldo entro il 1 agosto 2019.

Le spese di viaggio sono a proprio carico, il viaggio è organizzato autonomamente dai singoli partecipanti.

L'Accademia viene sponsorizzata dalla CELI. Vi preghiamo di informarvi se anche le vostre comunità sostengono con contributi questo progetto comune.

Nella quota di partecipazione sono inclusi il pernottamento con pensione completa, la gita ad Arezzo e l'assicurazione viaggio a tutti i partecipanti. In caso di disdetta, la camera prenotata deve essere cancellata **entro e non oltre il 7 agosto 2019** per ricevere il rimborso dell'acconto. Dopo questa scadenza la CELI si riserva il diritto di trattenere la somma per pagare le penali di cancellazione.

La mia/nostra comunità (facoltativo) _____

La CELI si riserva il diritto di effettuare dei cambiamenti al programma del viaggio.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03

Dichiarazione di consenso:

Io (colui/colei che esercita la patria potestà) _____ do il consenso alla pubblicazione di foto di me nella lettera comunitaria, sul sito web della CELI e nella rivista della CELI "Miteinander/Insieme".

Inoltre do il consenso a pubblicare il mio nome.

O Sì

O No

(segnare con una crocetta)

Luogo, data e firma _____