



**AZIONE CATTOLICA DIOCESANA BERGAMO -SETTORE ADULTI**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PELLEGRINAGGIO A ROMA  
28-30 MAGGIO 2019**

COGNOME: ..... NOME: .....  
NATO A..... IL .....  
NUMERO CELLULARE:.....  
EMAIL.....  
PARROCCHIA DI .....

**IN CAMERA CON**

COGNOME: ..... NOME: .....  
NATO A..... IL .....  
PARROCCHIA DI .....

COGNOME: ..... NOME: .....  
NATO A..... IL .....  
PARROCCHIA DI .....

COGNOME: ..... NOME: .....  
NATO A..... IL .....  
PARROCCHIA DI .....

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI:

.....  
.....  
.....

CAMERA SINGOLA (SUPPLEMENTO 60 €)

NOTE: .....