



## ADESIONE AL PELLEGRINAGGIO GIUBILARE A ROMA 2025

NOME:	COGNOME:
RIFERIMENTO telefonico:	C.IDENTITA':
CODICE FISCALE:	STANZA SINGOLA <input type="checkbox"/>
	STANZA DOPPIA con ... <input type="checkbox"/>

quota versata  
ACCONTO 200,00€  
contanti o bonifico

Segnaliamo le seguenti notizie particolari (*ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti)*)

---

---

---

*Firma*

---