

N.

INSCRIPCIÓN

Cognome/ Apellido/ Surname:

Nome/Nombre/Name:

Indirizzo/Domicilio/Address:

Via/Calle/Street:

Città/Ciudad/City:

Nazione/Nación/Country:

Data di nascita/Fecha de nacimiento/Day of Birth

Gruppo di Appartenenza/Grupo al que pertenece/Group Affiliaton:

FAS: si no

e-mail

website

Lengua: trabajo en grupos

español

italiano

inglés

Habitación sencilla

(suplemento de € 100,00)

doble

otro nombre _____

matrimonial

otro nombre _____

Sin habitación

Cumplimentar este Boletín con letra clara y entregarlo al Superior de la respectiva Circunscripción agustiniana.