

FONDAZIONE CENTESIMUS ANNUS - PRO PONTIFICE

Convegno Internazionale

“ Famiglia Impresa: superare la crisi con nuove forme di solidarietà.
A venti anni dalla Centesimus Annus”

*Roma, Pontificia Università Gregoriana 13 - 14 Ottobre 2011
Piazza della Pilotta 4, Centro Congressi “Matteo Ricci”
Città del Vaticano, 15 Ottobre 2011*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

PROFESSIONE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____

EMAIL _____

TEL. _____ FAX _____ CELL _____

SARO' ACCOMPAGNATO DA:

1) _____

2) _____

3) _____

QUOTE DI ISCRIZIONE

PARTECIPANTE € .400,00

la quota comprende: **13 - 14 ottobre:** partecipazione ai lavori congressuali, kit congressuale, n. 2 coffee break e n.1 colazione di lavoro. **15 ottobre:** partecipazione alla Santa Messa nella Patriarcale Basilica di San Pietro, presso l'Altare della Cattedra, n. 1 welcome coffee, Udienza S.Padre)

ACCOMPAGNATORE € .90,00

la quota comprende: **14 ottobre** n.1 colazione di lavoro, **15 ottobre:** partecipazione alla Santa Messa nella Patriarcale Basilica di San Pietro, presso l'Altare della Cattedra, n. 1 welcome coffee, Udienza S.Padre)

SERATA SOCIALE € .90,00

la quota comprende: apertura in esclusiva e visita privata con guida di Palazzo Colonna, cena in esclusiva presso la *Galleria del Cardinale* presso Palazzo Colonna

RIEPILOGO PAGAMENTI

<input type="checkbox"/>	PARTECIPANTE	N. ____	€ _____
<input type="checkbox"/>	ACCOMPAGNATORE	N. ____	€ _____
<input type="checkbox"/>	SERATA SOCIALE	N. ____	€ _____
	TOTALE		€ _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

A mezzo bonifico bancario su: C/C n. 400061552 intestato APSA (Amministrazione Patrimonio Sede Apostolica - Sezione Straordinaria) a favore della Fondazione *Centesimus Annus - Pro Pontifice*; Unicredit - Agenzia Via della Conciliazione 11 - Roma; **IBAN IT 44 B 02008 05008 000400061552**; BIC/SWIFT UNCRITMM. *Si prega specificare la causale del bonifico. In caso di mancata presenza non è previsto alcun tipo di rimborso.*

In sede prima dell'inizio dei lavori con assegno bancario o contanti (si prega inserire i riferimenti di una carta di credito a garanzia dell'impegno di partecipazione)

VISA / MASTERCARD n. DI CARTA _ _ _ _ _

SCADENZA ___ / ___ Intestata a: _____

(In caso di mancata presenza sarà comunque addebitato il 50% della quota di iscrizione)

**Si prega indicare la modalità di pagamento
In caso contrario non sarà ritenuta valida l'iscrizione**

Data ___/___/2011

Firma _____

Si prega compilare la scheda in ogni sua parte ed inviarla alla Fondazione Centesimus Annus Pro Pontifice via fax al n. ++39 06 69881971 o via e-mail centannus@foundation.va (in caso di pagamento con bonifico si prega allegare anche copia della rimessa)