**“NOI NON LORO, IN OGNI STAGIONE DELLA VITA”**

**III. CONVEGNO NAZIONALE DEL SERVIZIO NAZIONALE CEI**

**PER LA PASTORALE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ**

**Napoli/Scampia, 19-21 aprile 2024**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**PARTECIPANTE:**

Cognome: Nome:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare (obbligatorio): E-mail (obbligatoria):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data di nascita (obbligatorio):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diocesi di appartenenza: Incarico:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergie e/o intolleranze alimentari

­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di Disabilità:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale ausilio di cui si ha bisogno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note eventuali per la Segreteria del Convegno:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARTECIPAZIONE:**

 **con alloggio:**

* **dalla cena del 19 aprile al pranzo del 21 aprile 2024**

in camera singola **€ 280,00** per persona

in camera doppia **€ 190,00** per persona **(€ 380,00)**

**Indicazione sistemazione in camera doppia con: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **senza alloggio:**

* **quota di iscrizione € 30,00**

**PASTI RICHIESTI:**

* cena Venerdì 19 aprile 2024 **si no**
* Pranzo Sabato 20 Aprile 2024 **si no**
* Cena Sabato 20 Aprile 2024  **si no**
* Pranzo Domenica 21 Aprile 2024 **si no**
* quota pasti per chi non alloggia : **€ 25,00 a pasto**

**ACCREDITAMENTO:**

Previsto solo per la sessione “Strutture residenziali” (sabato 20 aprile 2024) al costo di **€ 50,00**

richiedo accredito E.C.M **si no**

**RICHIESTA TRANSFER**

**19 APRILE 2024:**

ORE 13.30: DALL’HOTEL AL COMPLESSO UNIVESITARIO DI SCAMPIA **si no**

ORE 20.45: DAL COMPLESSO UNIVERSITARIO DI SCAMPIA ALL’HOTEL **si no**

**20 APRILE 2024**

ORE 8.30: DALL’HOTEL AL COMPLESSO UNIVESITARIO DI SCAMPIA **si no**

ORE 20.45: DAL COMPLESSO UNIVERSITARIO DI SCAMPIA ALL’HOTEL **si no**

**21 APRILE 2024**

ORE 8.00: DALL’HOTEL AL DUOMO DI NAPOLI **si no**

ORE 13.30: DAL DUOMO DI NAPOLI ALL’HOTEL **si no**

**SESSIONI TRASVERSALI - PARALLELE – SABATO 20 Aprile 2024 ore 15.00**

**(SCEGLIERE SOLO UNA SESSIONE)**

 1 – PEDAGOGIA INCLUSIVA

 2 – TURISMO, SPORT E TEMPO LIBERO, LAVORO

 3 – STRUTTURE RESIDENZIALI

**INFORMAZIONI DI VIAGGIO:**

**TRENO:**

**Andata:**

Stazione di partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stazione di arrivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Treno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ritorno:**

Stazione di partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stazione di arrivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Treno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AEREO:**

**Andata:**

Aeroporto di Partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aeroporto di Arrivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Volo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ritorno**

Aeroporto di Partenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aeroporto di Arrivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Volo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\***

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma*

Si prega cortesemente di scrivere le informazioni richieste in STAMPATELLO

email: eventi.pastoraledisabili@chiesacattolica.it