

37° Convegno Nazionale dei Cav  
SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Cognome ..... Nome .....

Città ..... Prov ..... Cap ..... Via .....

Tel..... Cell..... e-mail ..... Occupazione .....

Data nascita ..... Luogo di nascita ..... Carta d'identità n. ....

Codice Fiscale .....

Operatore: Cav/Sav  Mpv  Casa d'accoglienza  Altro

Iscrizione **Convegno Case di Accoglienza** (9-10 Novembre 2017)  Iscrizione **Seminario Volontari SOS Vita** (9-10 Novembre 2017)

Iscrizione al **Convegno CAV** (10-12 Novembre 2017)

Iscrizione al **Convegno/ Seminario** + iscrizione al **Convegno CAV** (9-12 Novembre 2017)

Non usufruirò del pernottamento e pagherò la sola quota di partecipazione  Numero pasti 1 2 3 4

Usufruirò del pernottamento:

In camera singola

In camera doppia con .....

In camera tripla con .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE.** La quota di soggiorno a persona:

**Convegno CAV: pensione completa dalla cena del giorno 10 al pranzo del giorno 12 novembre:**

**Entro il 31 agosto**

Singola € 315,00 (€ 245,00) Doppia € 240,00 (€ 180,00) Tripla € 210,00 (€ 150,00)

**Entro il 10 ottobre**

Singola € 330,00 (€ 260,00) Doppia € 260,00 (€ 200,00) Tripla € 230,00 (€ 160,00)

**Entro il 27 ottobre**

Singola € 370,00 (€ 310,00) Doppia € 290,00 (€ 230,00) Tripla € 255,00 (€ 195,00)

*Il prezzo tra parentesi è quello che si può adottare a persona per le realtà locali che sono in regola con i pagamenti delle quote annuali con la Federazione Nazionale*

**Convegno Case di Accoglienza e Seminario Volontari SOS Vita: pensione completa dalla cena del 9 novembre al pranzo del 10 novembre**

Singola € 115,00 Doppia € 85,00 Tripla € 75,00

**Quota di partecipazione (dovuta solo da coloro che non pernottano):** € 25,00

**Quota per pasto:** € 18,00

La quota dovrà essere versata mediante bonifico bancario o c.c.p:

▪ **Per la Banca:**

IBAN: IT61 J030 1503 2000 0000 4106 218 BANCA FINECO intestato a Movimento per la Vita Italiano

▪ **Per la Posta:**

C. C. P. n. 74835000 intestato a Movimento per la Vita Italiano

**Causale: XXXVI Convegno CAV + nome e cognome partecipante/i e codice fiscale**

Compilare la scheda e inviarla **insieme alla fotocopia del versamento fatto**, pena la non iscrizione al Convegno, alla Segreteria del MpVI, via e-mail: [mpv@mpv.org](mailto:mpv@mpv.org) o fax 06/6865725 **entro e non oltre il giorno 27 ottobre 2017**. Si prega di chiamare presso la Sede Nazionale per verificare l'effettivo arrivo via mail o via fax, della scheda di partecipazione e del relativo pagamento (06/68301121 Roberto D'Avino)

Data .....

Firma .....

*In caso di non partecipazione al Convegno è possibile solamente un cambio di nominativo e, comunque, la quota versata non verrà restituita*