

## Associazione Rinnovamento nello Spirito Santo - Lazio

Cognome/Nome.....

Indirizzo.....

Tel..... Cell.....

Email.....Cap.....Città.....

Provincia..... Diocesi.....

Luogo e data di nascita.....

Frequento il RnS dal.....

Ho ricevuto la Preghiera di effusione il.....

Gruppo di appartenenza.....

Incarichi ministeriali.....

- Pendolare
- Camera singola (la camera singola verrà assegnata secondo la disponibilità delle strutture)
- Camera doppia (scrivere il cognome e il nome della persona con cui si divide la camera)

Cognome/Nome.....

**Il partecipante, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, concede il suo consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per i fini indicati nell'apposita informativa consultabile sul sito [www.rns-italia.it/informativacorsi.pdf](http://www.rns-italia.it/informativacorsi.pdf)**

Firma di un responsabile

Firma del partecipante

La presente scheda, compilata in ogni sua parte in stampatello,  
va inviata all'indirizzo e-mail [segreteria.rns.lazio@gmail.com](mailto:segreteria.rns.lazio@gmail.com).

Allagare fotocopia dell'avvenuto versamento  
dell'iscrizione e del saldo entro il 9 agosto 2014, intestato a

**Comitato Eventi Regione Lazio 2011/2014**

effettuato mediante versamento bancario

**IBAN IT 60 I 03069 39481 100000000857**

Causale: **Iscrizione Scuole di Formazione**