

# Terra Santa

## 25 - 31 Gennaio 2024

1. Nome e Cognome :

Codice Fiscale :

Luogo e data di nascita :

Passaporto N° : scade il :

2. Nome e Cognome :

Codice Fiscale :

Luogo e data di nascita :

Passaporto N° : scade il :

**E' necessario PASSAPORTO individuale con validità di almeno 6 mesi**

**oltre la data di effettuazione del viaggio**

Residenti a : Prov. :

Via : N° :

Tel. Cell. : @mail :

**Quota individuale di partecipazione : € 1.490 + Pratica Agenzia ODP: € 35**

**Supplemento stanza singola: € 360**

**1° acconto: € 300 a persona ; 2° acconto: € 500 a persona in Settembre**

**SALDO: entro 25 Novembre 2023**

**Con l'iscrizione, trasmetti con mail copia del PASSAPORTO!**

**Camera: Matrimoniale ..... Doppia..... Singola....**

**Bonifico: IT 65 H 06085 44510 00000 1000596**

**Rettore Santuario di Graglia - d. Eugenio Zampa**

**Specificare x causale: Terra Santa 25 – 31 Gennaio 2024**