

XXIX CONFERENZA INTERNAZIONALE
Nuova Aula del Sinodo, Città del Vaticano
20-22 Novembre 2014
Scheda d'iscrizione

XXIX INTERNATIONAL CONFERENCE
Vatican City, New Synod Hall
November 20-22, 2014
Registration Form

COGNOME / SURNAME

NOME / FIRST NAME

PROFESSIONE / PROFESSION

INDIRIZZO / ADDRESS

C.A.P. / ZIP Code

CITTÀ / CITY

NAZIONE / STATE

TELEFONO / TELEPHONE

FAX / FAX

EMAIL

Desidera prenotare il lunch ? **no** **yes** **20.11.2014**
Do you want to book the lunch? **no** **yes** **21.11.2014**

Legge 675/96 art. 11 sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge su indicata, il dichiarante presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo.

In accordance with ACT No. 675 /art. 11 on personal data protection, the declarant grants his consent to the processing of his personal data for the purpose and to the extent necessary for the management of information and communications related to the organization of the Conference.

INFORMAZIONI

1. La scheda d'iscrizione dovrà essere compilata in stampatello.

2. La scheda d'iscrizione e la quota di 150 € dovranno pervenire al Dicastero entro il 30 Ottobre, 2014. La quota d'iscrizione dovrà essere saldata nel modo seguente:

a) Dall'estero con un assegno internazionale, o con vaglia postale internazionale intestato a: Pontificio Consiglio per la Pastorale della Salute, 00120 Città del Vaticano.

b) Dall'Italia, a mezzo c.c.p. n. 63353007 intestato a: Pontificio Consiglio della Pastorale per gli Operatori sanitari, Via della Conciliazione 3, 00193 Roma; indicando la causale del pagamento.

3. Una conferma scritta arriverà ai partecipanti dopo avere ricevuto la scheda compilata e la quota d'iscrizione.

REGISTRATION

1. Please fill in the form clearly in capital letters.

2. The inscription form should be sent to us by October 30, 2014 and the amount of 150 € in the following manner:

a) Those who register from outside Italy may pay by an International cheque or international postal order made out to the Pontifical Council for Health Pastoral Care, 00120 Vatican City.

b) Those who register from within Italy may use c.c.p. n. 63353007, bearing the name of Pontifical Council for Health Pastoral Care, via della Conciliazione 3, 00193 Roma.

3. After receiving the form and fee, written confirmation will be sent to the participants.