APOSTOLI
DELLA DIVINA MISERICORDIA
CON MARIA REGINA DELLA PACE - ONLUS

Associazione privata di fedeli riconosciuta in data 19 0ttobre 2009 da Sua Eccellenza Mons. Domenico Sigalini, Vescovo di Palestrina.

CALENDARIO PELLEGRINAGGI a

MEDJUGORJE 2015

(salite a tutti i caselli autostrade A4 – A21)

Dal		Al
16 MARZO		**20 MARZO**
09 APRILE	***(Divina Misericordia)***	**13 APRILE**
30 APRILE		**04 MAGGIO**
30 MAGGIO		**03 GIUGNO**
23 GIUGNO	***(Anniv. Apparizioni)***	**28 GIUGNO**
31 LUGLIO	***(Festival dei Giovani)***	**06 AGOSTO**
13 AGOSTO	***(Assunta)***	**17 AGOSTO**
11 SETTEMBRE	***(Esaltazione S. Croce)***	**15 SETTEMBRE**
30 OTTOBRE	***(Tutti i Santi)***	**03 NOVEMBRE**
05 DICEMBRE	***(Immacolata)***	**09 DICEMBRE**
29 DICEMBRE		**03 GENNAIO 2016**

Per **INFORMAZIONI e ISCRIZIONI**:
diacono Cesare 340/5328080 (Inc. regionale del Piemonte)
cesare.biella@dmisericordiamed.it
TERMINE ISCRIZIONI: esaurimento posti disponibili. *(minimo 8(otto) partecipanti)*

Via Pietro Tacchini n. 32 – 00197 Roma – tel. 06-8084150 – 333-9739989
e-mail: segreterianazionale@dmisericordiamed.it

Associazione privata di fedeli riconosciuta in data 19 0ttobre 2009 da Sua Eccellenza Mons. Domenico Sigalini, Vescovo di Palestrina.

PROGRAMMA

I° giorno
Ore 4.00 Partenza del/dei bus dal Piemonte
Possibilità di salita presso i caselli autostradali autostrada A21(Torino-Piacenza-Brescia) e/o
Autostrada A4(Torino-Trieste)
Ore 22.00 circa – Arrivo e sistemazione a Medjugorje presso la pensione nei pressi del Podbrdo (Collina delle prime apparizioni)

II°-IV° giorno
Trattamento di pensione completa (pernottamento in camera doppia o tripla) a Medjugorje
Salita alla collina delle apparizioni e al monte Krizevac
Partecipazione alle celebrazioni liturgiche parrocchiali
Partecipazione a incontri e testimonianze

V° giorno
Ore 6.30 – Colazione e carico dei bagagli sul pullman
Ore 7.30 – Santa Messa (presso la chiesa parrocchiale di San Giacomo)
Ore 9.00 – Partenza da Medjugorje
Pranzo e cena liberi presso autogrill lungo il tragitto
Ore 22.30 circa – rientro a destinazione

Per **INFORMAZIONI e ISCRIZIONI**: **segreteria nazionale tel. 06/8085610 - Cell. 334-769522 dal lunedì al venerdì orario 9/13 – 14/18**
segreterianazionale@dmisericordiamed.it

per NORD ITALIA:
diacono Cesare 340/5328080 cesare.biella@dmisericordiamed.it

TERMINE ISCRIZIONI: esaurimento posti disponibili. *(minimo 8(otto) partecipanti)*

Via Pietro Tacchini n. 32 – 00197 Roma – tel. 06-8084150 – 333-9739989
e-mail: segreterianazionale@dmisericordiamed.it

Associazione privata di fedeli riconosciuta in data 19 0ttobre 2009 da Sua Eccellenza Mons. Domenico Sigalini, Vescovo di Palestrina.

ATTENZIONE: alla frontiera della Bosnia-Erzegovina NON accettano carte d'identità in versione cartacea con timbro retrostante di prolungamento validità

ISCRIZIONE PELLEGRINAGGIO A MEDJUGORJE

dal giorno ..... al giorno ..... mese 2015

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome), nato/a a _____ (Prov._____) il _____ e residente a _____ (Prov._____) in via _____ nr. _____
intende partecipare al pellegrinaggio a Medjugorje dal giorno …….. al giorno ……. mese …… 2015 e dichiara di aver preso visione del relativo programma e di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità in merito a danni a cose o persone che dovessero accadere nell'ambito della stessa iniziativa.

Telefono: _____ Email: _____

Preferenze di abbinamento in camera con: _____
(si cerca di soddisfare le varie richieste, dando priorità alle esigenze familiari)

Come quota di partecipazione versa, all'atto della iscrizione, la quota di
€ 320,00 se adulto oppure **€ 200,00** se minore di 12 anni

Data _____ Firma _____

(tagliare lungo la linea tratteggiata e consegnare come specificato in calce al programma)

Ricevuta di versamento dell'iscrizione per il pellegrinaggio a Medjugorje dal giorno …. al giorno …… mese …….. di euro _____

da parte di _____ (nome e cognome).

La quota di iscrizione comprende, oltre quanto indicato espressamente in programma, anche **l'assicurazione personale** per il singolo partecipante.

Via Pietro Tacchini n. 32 – 00197 Roma – tel. 06-8084150 – 333-9739989
e-mail: segreterianazionale@dmisericordiamed.it