

### World Meeting of Families 2018

#### Modulo per la manifestazione di interesse a essere ospitati presso famiglie

<b>Dettagli Personali</b>			
Nome e Cognome			
Indirizzo completo di casa			
Nazione	ITALIA		
Email			
Intendi partecipare come	Gruppo <input checked="" type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/>		
Se partecipi come gruppo, indicare gruppo di appartenenza:	Nome del Gruppo <b>AZIONE CATTOLICA DIOCESI DI MILANO</b>		
Indicare la composizione della famiglia	Numero di Adulti _____ Numero di bambini/ragazzi      Età    0-3    4-12    14-17		
<b>Tipo di alloggio richiesto</b>	<b>Camere singole</b>	<b>Camere Matrimoniali</b>	<b>Camere con letti separate (2 letti)</b>
No. di camera per tipo			
Fumi?			
Lingue parlate	Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Italiano <input checked="" type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Data di arrivo			
Data di partenza			
Richieste speciali			

Inviare il modulo compilato all'indirizzo [ac.milano.wmof2018@gmail.com](mailto:ac.milano.wmof2018@gmail.com)