

**VENERDI' 9 OTTOBRE 2015**

**PALAZZO ARCIVESCOVILE -**

**CAVA DE' TIRRENI**

**ORE 15.30**

**CONFERENZA**

**~L'AMICI CHE VORREI PER UN NUOVO  
UMANESIMO:**

**DALLE PROPOSTE ALLA OPERATIVITA'~**

**Saluti**

**S.Ecc. ORAZIO SORICELLI**

*Arcivescovo*

**INTERVENTI**

**PRESIDENTI E SOCI**

**delle SEZIONI AMCI**

**SUD ITALIA**

**SABATO 10 OTTOBRE 2015**

**ABBAZIA BENEDETTINA SS. TRINITA' BADIA DI CAVA**

**ORE 9.30**

**TAVOLA ROTONDA**

**GLI MEDICI CATTOLICI E LA CULTURA  
DOMINANTE:**

**NECESSITÀ E DIFFICOLTÀ DI UN  
DIALOGO**

**Saluti**

**S.Ecc. Dom MICHELE PETRUZZELLI O.S.B. Abate**

Relatori

**S.Em.za EDOARDO MENICHELLI** Cardinale - Assistente ecclesiastico  
AMCI

**Prof. FILIPPO BOSCIA**

Presidente nazionale AMCI

**Prof. GIUSEPPE ACOCELLA**

Università di Napoli

Moderatore

**Dott. GIUSEPPE BATTIMELLI**

# MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 15 SETTEMBRE 2015

NOME \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ ..  
RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_ .  
INDIRIZZO E\_MAIL: \_\_\_\_\_ .  
INCARICO RICOPERTO NELL'AMCI \_\_\_\_\_ ..  
PARTECIPERO CON ACCOMPAGNATORI IN NUMERO DI : \_\_\_\_\_ ..

Desidero prenotare:

**Hotel HOLIDAY INN, Corso Mazzini 274 Cava de' Tirreni- Tel. 089.2132401**

- una camera singola presso l'Hotel HOLIDAY INN per la notte del 9 ottobre, compresa prima colazione e cena sociale, al costo di € 101,50 (65,00 + 1,50 ó tassa di soggiorno - + 35,00 cena)
- una camera doppia presso l'Hotel HOLIDAY INN per la notte del 9 ottobre, compresa prima colazione e cena sociale x 2 persone, al costo di € 138,00 (65,00 + 3,00 - tassa di soggiorno- + 70,00 cena)
- solo cena sociale € 35,00 (a persona)
- N. \_\_\_\_\_ pranzo del giorno 9 ottobre al costo di € 20,00 (a persona)

**ABBAZIA BENEDETTINA DELLA SS. TRINITA' DELLA BADIA DI CAVA**

- N. \_\_\_\_\_ pranzo del giorno 10 ottobre, presso l'Abbazia benedettina della SS Trinità della Badia di Cava, al costo di € 20,00 (a persona)

**ARRIVERO IL GIORNO \_\_\_\_\_ .. ALLE ORE \_\_\_\_\_ . CON  auto  treno**

Totale cifra da pagare \_\_\_\_\_ ..

Invio, a conferma della mia prenotazione, il saldo: \_\_\_\_\_ .

assegno bancario intestato all'Associazione Medici Cattolici Italiani  
bonifico bancario (Unicredit ó Codice Iban IT 94P0200805008000400221031 intestato ad AMCI)

Data e firma

\_\_\_\_\_

---

DA RIMANDARE COMPILATA CON COPIA DEL BONIFICO  
ENTRO E NON OLTRE IL 15 SETTEMBRE FAX 06.6869182 o alla mail [amci@amci.org](mailto:amci@amci.org)