



YOUTH IN DIALOGUE - GIOVANI IN DIALOGO:
FRATERNITY AS A BOND OF PEACE / LA FRATERNITÀ COME LEGAME DI PACE
REGISTRATION FORM / FORMULARIO D'ISCRIZIONE

TORINO, ARSENALE DELLA PACE, 6-8 MARCH / MARZO 2026

Please fill in the form and send it, together with payment receipt, no later than **23rd February 2026** to/ Si prega di compilare questa scheda e inviarla, con la ricevuta del pagamento, entro il **23 febbraio 2026** a:

youthindialogue@gmail.com

I – ADDRESS / INDIRIZZO

Organisation Organismo	
Name / Nome	
Family Name / Cognome	
Title (<i>Eminence, Excellency, Mgr, Fr, Ms, Mr</i>) Titolo (<i>Eminenza, Eccellenza, Mons., Rev., Sig.ra, Sig.</i>)	
Sex/Sesso	M ☐ F ☐
Age/età Younger than 30 y.o. Età inferiore ai 30 anni	☐ Yes ☐ No ☐ Sì ☐ No
Address / Indirizzo	
Telephone / Telefono 1. mobile / cellulare 2. home / casa 3. work / lavoro	
E-mail	

II. ARRIVAL AND DEPARTURE / ARRIVO E PARTENZA

	Date / Data	Time / Orario	Flight nr. / N° volo	Train / Treno	Other/ Altro
Arrival / Arrivo					
Name of Airport / Train station Nome Aeroporto / Stazione treno					
Departure / Partenza					
Name of Airport / Train station Nome Aeroporto / Stazione treno					

III. ACTIVITY FIELD / CAMPO DI ATTIVITÀ

Youth ministry / Pastorale giovanile	☐ Yes ☐ Sì	☐ No ☐ No
Interreligious dialogue/ Dialogo interreligioso	☐ Yes ☐ Sì	☐ No ☐ No
Caring for Earth / Cura della Terra	☐ Yes ☐ Sì	☐ No ☐ No
Other / altro		

IV. LANGUAGES / LINGUE

Please cross all the options according your preferences (1,2,3,4) / indicare per favore tutte le possibilità secondo la preferenza (1,2,3,4)

	ITALIAN ITALIANO	ENGLISH INGLESE	FRENCH FRANCESE	SPANISH SPAGNOLO
▪ Spoken languages / Lingue parlate I could give a talk in the following languages In queste lingue posso fare un intervento				
▪ Languages understood / Lingue comprese I can follow a talk in these languages In queste lingue posso seguire un intervento				

V. PARTICIPATION FEE / QUOTA DI PARTECIPAZIONE

I will pay the following participation fee/Pagherò la seguente quota di partecipazione

☐ 200 € full board and lodging in shared room from dinner, 6th March until lunch, 8th March, 2026/
incl. vitto e alloggio in stanza condivisa dalla cena del 6 marzo al pranzo dell'8 marzo 2026

☐ 230 € full board and lodging in a single room/ vitto e alloggio in stanza singola

(Costs for any additional night/costo per ogni notte in più: € 70)

☐ If it is possible, I would like to share accommodation with / Se fosse possibile, vorrei condividere la stanza con:

Family Name and Name of the preferred roommate(s)/Cognome e nome della/e persona/e preferita/e)

☐ 50 € I will pay the registration fee only. I don't need any accommodation / Non ho bisogno di alloggio e verso solo la quota d'iscrizione

Meals are also available and need to be booked in advance/E' anche possibile consumare i pasti, che devono essere prenotati in anticipo.

I also wish to book the following meals/Desidero anche prenotare i seguenti pasti:

	FRIDAY VENERDI'	SATURDAY SABATO	SUNDAY DOMENICA
Lunch/Pranzo			
Dinner/Cena			

☐ 15 € Cost per meal/Prezzo di un pasto

☐ ____ € In addition to my participation fee, I would like to give a donation/ Oltre la mia quota di partecipazione, desidero versare una quota aggiuntiva di sostegno

Payment to be made to the following account:
Effettuare il pagamento al seguente conto bancario:

IBAN: IBAN IT74 P030 6909 6061 0000 0115 422

ABI: 03069 CAB: 09606 BIC: BCITITMM

INTESA SANPAOLO SPA - FILIALE ACCENTRATA TERZO SETTORE
PIAZZA PAOLO FERRARI 10 – MILANO

Account holder /Intestatario del conto:

SERMIG ASSISTENZA E SERVIZI SRL

PIAZZA BORGO DORA 61

10152 TORINO (TO)

C.F. e P.I. 06800370014

TEL. 011 4368566 – FAX 011 5215571

EMAIL: srl@sermig.org – sermigsrl@pec.it

CODICE SDI: SUBM70N

*As bank transfer reference please write your family name and name followed by **GIOVANI E DIALOGO 2026** / Per favore indicare come causale cognome e nome seguito da **GIOVANI E DIALOGO 2026***

Please send this form together with the bank transfer receipt to:

E-Mail: youthindialogue@gmail.com

V. SPECIAL NEEDS/ESIGENZE PARTICOLARI
--

Special meals / Necessità alimentari particolari

.....
allergy, allergie
.....

Additional night(s) and meal(s)
.....

Other/altro
.....

If you have any questions please contact / Per informazioni si prega di contattare:
Dicastery for Interrreligious Dialogue/Dicastery per il Dialogo Interreligioso

Tel. +390669884321
E-Mail: youthindialogue@gmail.com