

## Iscrizione

### Per l'incontro di donne e lesbiche femminista autonomo Vienna 2009

Nome:.....

Indirizzo per contatti: .....

Noi saremo: ..... (numero delle partecipanti)

Parlo/parliamo le seguenti lingue: .....

Posso/possiamo tradurre le seguenti lingue durante l'incontro:

Ho /abbiamo bisogno di un posto per dormire sì no

Ho /abbiamo bisogno di: un letto un posto per dormire in un luogo di donne

un posto senza barriere architettoniche un posto in un luogo non fumatori

Ho/abbiamo le seguenti allergie:

Mangio/mangiamo soltanto vegan soltanto vegetariano anche carne

Ho/abbiamo le seguenti allergie alimentari:.....

Ho/abbiamo bisogno di assistenza:

bambini:  sì numero dei bambini:.....

Il mio/i miei bambini hanno: età, sesso, parlano le seguenti lingue:

Ho/abbiamo bisogno:  sostegno per i costi di viaggio  per il visto

un invito per il visto

Aiuterò/aiuteremo prima e/o dopo l'incontro

..... (arrivo) -.....(partenza)

Preparerò/prepareremo un workshop / una discussione / uno scambio:

Preparerò/prepareremo un resoconto sullo scambio tra i vari paesi.

Porterò/porteremo inoltre (per esempio. film, foto, musica, testi da leggere,...):

Voglio/vogliamo inoltre ancora comunicare:

### Chiusura delle iscrizioni: 28 febbraio 2009

Iscrizione: per e-mail a: [feministeurope@wolfsmutter.com](mailto:feministeurope@wolfsmutter.com)

per fax al: 0043/1/4085057

per posta a: Autonom-feministisches FrauenLesben-Treffen

Währingerstraße 59/Stiege 6

A-1090 Wien

Österreich