

UFFICIO
PER LA
PASTORALE
DELLA
FAMIGLIA
E DELLA
VITA



Scheda di iscrizione

081.5261204 - 3283632109

I (II/La) sottoscritt _____

chied (ono/e) di partecipare al Corso per famiglie, operatori pastorali, diaconi e sacerdoti

Stile di vita della famiglia cristiana: Radicati e fondati nell'Amore

Via _____ n. _____ Località _____

e-mail: _____ Telefono _____ Cellulare _____

Parrocchia _____ Eventuale ministero parrocchiale _____

Forania _____ Figli da affidare ad animatori? **SI/NO** Anni? ____ ____ ____ ____

UFFICIO
PER LA
PASTORALE
DELLA
FAMIGLIA
E DELLA
VITA



Scheda di iscrizione

081.5261204 - 3283632109

I (II/La) sottoscritt _____

chied (ono/e) di partecipare al Corso per famiglie, operatori pastorali, diaconi e sacerdoti

Stile di vita della famiglia cristiana: Radicati e fondati nell'Amore

Via _____ n. _____ Località _____

e-mail: _____ Telefono 081. _____ Cellulare _____

Parrocchia _____ Eventuale ministero parrocchiale _____

Forania _____ Figli da affidare ad animatori? **SI/NO** Anni? ____ ____ ____ ____