

DIOCESI DI FROSINONE-VEROLI-FERENTINO

Ufficio Catechistico

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE

Discepoli della Parola

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ N. _____

Telefono o cellulare _____

E-mail (in stampatello) _____

☐ Sacerdote ☐ Religioso/a

☐ Animatore ☐ Educatore ☐ Catechista

☐ Altro (_____)

PER bambini/ragazzi

☐ Comunioni

☐ Cresime

☐ Disabili

Parrocchia _____ in _____

VICARIA _____

C H I E D E

**di poter partecipare al PERCORSO DI FORMAZIONE: DISCEPOLI DELLA PAROLA
in data 13 e 14 Settembre 2018 - alle ore 20.30 | Chiesa San Paolo Apostolo (Frosinone)**

Data _____

Firma _____