

Arcidiocesi di Sorrento-Castellammare di Stabia

Ufficio Liturgia

Corso per i Ministri straordinari della Comunione

Scheda per l'iscrizione

COGNOME (da nubile per le signore) _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

data di nascita _____

Via _____

CAP _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Parrocchia di appartenenza _____

SI IMPEGNA E SI ISCRIVE AL CORSO CHE SI TERRÀ A:

dal _____ al _____

firma del Partecipante _____

firma del Parroco _____