

Formazione per operatori pastorali
Primo anno (ottobre 2015 - maggio 2016)

Domanda di iscrizione

(Compilare in stampatello)

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____

a _____ Prov. _____

Tel. _____

Email _____

Titolo di studio _____

Eventuale impegni pastorali _____

presso _____

Versa la quota di 50,00 (cinquanta) euro quale contributo per la realizzazione del corso.

Luolo e data

Firma
