



INCONTRO DI AVVENTO
7 DICEMBRE 2014
PARROCCHIA SAN PAOLO
CAGLIARI

MODULO DI ISCRIZIONE

Parrocchia/Oratorio _____

DATI DEL RESPONSABILE

Nome e Cognome _____

Indirizzo mail _____

Cellulare _____

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO

III MEDIA

n° _____

I SUPERIORE

n° _____

II-V SUPERIORE

n° _____

ANIMATORI ACCOMPAGNATORI

Nome e cognome	Mail	Cellulare

Versamento della quota di solidarietà (2 Euro per partecipante)

Numero dei partecipanti alla serata _____ Totale quota da versare Euro _____