

FORMAZIONE AL SOVVENIRE NELLE PARROCCHIE

DIOCESI DI _____
Parrocchia _____
Indirizzo _____
Telefono _____ Popolazione parrocchiale ca. _____
Email per le comunicazioni: _____

1. Descrizione dell'evento formativo

Data di svolgimento _____ Presso _____
Nell'ambito della manifestazione _____ (eventuale)
Partecipanti attesi _____
Programma di massima dell'evento formativo
Ore _____
Ore _____
Ore _____
Ore _____
Nomi e cariche dei Relatori coinvolti
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

2. Spedire i materiali formativi utili per l'incontro a:

nominativo _____
indirizzo _____
CAP _____ Città _____ recapito telefonico _____
note per la consegna (orari, ecc...) _____
Il Parroco _____ l'Incaricato diocesano _____
Data _____

Inviare via mail a sovvenire@chiesacattolica.it o al fax 06 66398444

