

SEDE
CENTRO MEDITERRANEO DI PASTORALE E DI CULTURA "S. GIOVANNI PAOLO II"
(Castromediano)

Modulo di Iscrizione per l'Anno Pastorale 2024/2025

Cognome e Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ N. _____
Tel. _____
cellulare *(obbligatorio per Gruppo WhatsApp)* _____
e-mail _____
Titolo di studio _____
Parrocchia di appartenenza _____
Città / Paese _____

ISCRIZIONE

PRIMO ANNO /__/
SECONDO ANNO /__/
TERZO ANNO /__/

Si acclude la quota di Euro 50,00, quale contributo alle spese di gestione

FIRMA DEL PARROCO

FIRMA DELL'ISCRITTO/A

Timbro della Parrocchia