

8° Pellegrinaggio Nazionale delle famiglie per la famiglia

Scafati-Pompei (NA), 12 settembre 2015

REGIONE

DIOCESI

PRENOTATORE

CELLULARE

POMPEI 2015

quota straordinaria di partecipazione € 5,00

già saldati

da saldare

Il presente modulo dovrà essere anticipato via fax 06 2305014 o via mail info@pellegrinaggiofamiglie.it e consegnato poi a Scafati al ritiro dei kit
Dati tutelati dalla legge 196/2003

	Nome	Cognome	Regione	Diocesi	Codice Fiscale o luogo e data di nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

	Nome	Cognome	Regione	Diocesi	Codice Fiscale o luogo e data di nascita
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

BAMBINI E RAGAZZI PRESENTI NELLA PRENOTAZIONE

(importante segnalare la fascia di età scolare a cui appartengono- elementari-medie e superiori fino a 18 anni)

	Nome	Cognome	Data di nascita	Materna / Elementari	Medie / Superiori
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

SACERDOTI PRESENTI NELLA PRENOTAZIONE

	Nome	Cognome	Regione	Diocesi	Codice Fiscale o luogo e data di nascita
1					
2					
3					
4					
5					