

Incontro di Coppie con Cristo

MODULO RICHIESTA D' ISCRIZIONE



NOME E COGNOME MARITO: _____
NATO IL _____ CITTÀ _____ PR (_____)

NOME E COGNOME MOGLIE: _____
NATA IL _____ CITTÀ _____ PR (_____)

COME VI CHIAMANO?

LUI: _____ LEI: _____ DATA DEL MATRIMONIO: _____

INDIRIZZO: _____ COD. POST.: _____ CITTA': _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ E.MAIL _____

FIGLI

NOME: _____ ETA' _____ NOME: _____ ETA' _____
NOME: _____ ETA' _____ NOME: _____ ETA' _____

FREQUENTATE LA CHIESA? _____ LUI _____ QUALE? _____

_____ LEI _____ QUALE? _____

PER QUALE RAGIONE PARTECIPATE A QUESTO INCONTRO?:

DA CHI SIETE STATI INVITATI ?:

EVENTUALI INTOLLERANZE A CIBI O BEVANDE:

LUI:

LEI:

DOVE VOLETE PARTECIPARE:

EVENTUALI NOTE:

ANTICIPO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (non rimborsabile) 70,00 €

QUOTA D'ISCRIZIONE (la coppia) 170,00 €

NOTA. È NECESSARIO SALDARE ENTRO 15 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DELL'INCONTRO.

DATA

SE PREFERITE POTETE INVIARCI IL MODULO O ALLA NOSTRA EMAIL informazioni@incontrodicoppieconcristo.it OPPURE
SPEDIRLO A: INGRASSIA SALVATORE - C.SO FERRARA 47 - 10151 - TORINO OPPURE A: SGAMBELLONE DAVIDE -
VIA NINO BIXIO 15 - 00012 - GUIDONIA (ROMA)