

III ENCUENTRO DEL SR. OBISPO CON ADOLESCENTES Y JÓVENES QUE SE VAN A CONFIRMAR ESTE CURSO 2018 -19 SÁBADO 24 DE NOVIEMBRE

INSCRIPCIÓN GENERAL DEL GRUPO PARTICIPANTE

Parroquia/Colegio: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____

CATEQUISTA RESPONSABLE DEL GRUPO:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

OTROS CATEQUISTAS:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

JÓVENES PARTICIPANTES:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Sello de la Parroquia/Colegio:

NOTA:

- Enviar una copia de esta inscripción al email info@pastoralvocacionalmurcia.es, antes del lunes 19 de noviembre.
- El día del encuentro, se entregará otra copia de esta inscripción general junto con las distintas inscripciones particulares de los participantes del grupo.
- Para más información, llamar a **636 02 13 24** o visitar la web de la delegación: www.pastoralvocacionalmurcia.es