



# Modulo di iscrizione Meeting Animatori

Cagliari 8 Novembre 2015 - Seminario Arcivescovile, via Mons. Cogoni 9  
(Scrivere in stampatello)

Parrocchia \_\_\_\_\_

Dati referente del parroco / responsabile adulto che partecipa all'incontro

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

Dati quattro giovani - animatori rappresentanti dell'Oratorio

1. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

2. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

3. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

4. NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

Le iscrizioni al meeting scadono sabato 31 ottobre 2015

*Le iscrizioni vanno consegnate e/o regolarizzate presso l'ufficio di Pastorale giovanile  
aperto al pubblico ogni sabato mattina dalle 10 alle 11.30 presso la Curia Arcivescovile  
(Seminario Arcivescovile via Mons. Cogoni 9—ingresso laterale primo piano)*

Data iscrizione \_\_\_\_\_

Versamento quota di partecipazione al meeting (50€) \_\_\_\_\_

*La quota comprende il pranzo e il materiale per il meeting*

Firma del referente partecipante

\_\_\_\_\_  
Firma del Parroco