



WHAT'S YOUR POWER?

Incontro cresimandi
Sabato 12 maggio 2018



Zona Pastorale _____ Parrocchia _____

Totale Partecipanti _____ di cui:

CRESIMANDI/CRESIMATI n° _____

ACCOMPAGNATORI n° _____

Quota di partecipazione (€ 2,50 per ogni ragazzo): tot € _____

*Questa scheda di partecipazione va fatta pervenire:
in F.O.Cr mail: info@focr.it fax: 03721960163*