

XXXII CONVEGNO ECCLESIALE
28-29-30 Settembre 2012

Cognome.....

Nome.....

Tel.....

E-mail.....@.....

Città.....

Via.....N.....

Parrocchia.....

Sabato pomeriggio 29 settembre
chiedo di partecipare al seguente
Gruppo di studio

(I gruppi sono a numero chiuso - si prega di iscriversi quanto prima)

1. **Battesimo**
2. **Cresima**
3. **Eucarestia**
4. **Ordine e Matrimonio**
5. **Unzione e Riconciliazione**

Acconsento al trattamento dei miei dati personali con le modalità e per le finalità indicate nella informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, per archivio e statistiche all'interno della Diocesi di Acerra.

Data _____

Firma _____

Quota di iscrizione al Convegno €