

CAPOGRUPPO: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FOGLIO n. \_\_\_ DI \_\_\_

GRUPPO-ASSOCIAZIONE-PARROCCHIA-ENTE: \_\_\_\_\_

DIOCESI:

COMUNE:

PARTECIPANTI							
	NOME	COGNOME	NATO/A A	IL	COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO RESIDENZA	CODICE FISCALE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE DA COMPILARSI A CURA DEL CAPOGRUPPO/ORGANIZZATORE DEL PELLEGRINAGGIO DA CONSEGNARE ALL'ARRIVO

La presente scheda compilata deve essere trasmessa **ENTRO IL 6 SETTEMBRE** a: **pellegrinaggiofamiglie@rns-puglia.it** o come foto al numero **whatsapp 392012033**

Dopo tale data, potranno essere inviate altre schede per gli ulteriori partecipanti aggiuntisi.