

Karta rejestracyjna
Kurs na Ceremoniarza liturgicznego
Archidiecezja Wroclawska
2017/2018

1. Parafia _____

2. Dekanat _____

3. Kontakt do opiekuna LSO _____

4. Dane osobowe kandydatów:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel: _____

miejsowość

data

podpis opiekuna LSO