

ISCRIZIONE AL GRUPPO CHIERICHETTI SALESIANI BRESCIA



Io (Cognome e Nome Chierichetto/a),

chiedo di iniziare o continuare il cammino per diventare Chierichetto/a nel Gruppo Chierichetti Salesiani Brescia.

DATI PERSONALI

Abito in Via.....n°.....

Città.....Provincia.....

Telefono di Casa.....Cellulare (chierichetto/a)

Cellulare (Papà)Cellulare (Mamma)

Data di Nascita (giorno).....(mese).....(anno).....

Classe Scolastica 2016/2017.....Nome Scuola.....

Sports che pratico..... Squadra che tifo

Indirizzo E-mail.....WHATSAPP.....

INSTAGRAM..... Uso Facebook ? SI NO

Firma del Chierichetto/a

Firma del Genitore

-----PROMEMORIA-----

(da ritagliare e conservare)

Il Primo incontro per tutti i Chierichetti/e e per i loro genitori sarà:

DOMENICA 30 OTTOBRE h 9.30-15.30 in Oratorio

Ti ricordiamo ...I 3 IMPEGNI FONDAMENTALI

- ✓ Servire la Messa ogni Domenica h 9.30!!!
- ✓ Partecipare all'incontro la Domenica mattina