SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA GIORNATA DI STUDIO SUL TRIDUO PASQUALE

(Martedì 27 febbraio 2024)

Cognome		
Nome		
tel		
e-mail		
e-man	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Laico/a \square	Religioso/a	Sacerdote/seminarista
		Firma

Inviare via mail a: formazioneliturgica@diocesidiroma.it