



Modulo di Iscrizione alla Arciconfraternita di Nostra Signora di Lourdes

Si prega di compilare questo modulo con attenzione.

1. Informazioni personali

Nome completo: _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA): _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero di telefono: _____

2. Indirizzo

Indirizzo postale: _____

Codice postale: _____

Città: _____

Paese: _____

3. Informazioni religiose (FACOLTATIVO)

Data del battesimo (GG/MM/AAAA): _____

Luogo del battesimo: _____

Nome della parrocchia frequentata, gruppo di preghiera, movimento ecclesiale, associazione:

4. Contributo

Secondo il sistema dell'**offerta suggerita**, la quota è di 15 euro all'anno. *Questo contributo ci permette di coprire gli onorari per le Messe celebrate per le intenzioni dei membri della Famiglia e di rispondere alle esigenze di animazione pastorale. L'impossibilità di versare questa quota **non costituisce un ostacolo** all'adesione. IBAN : FR76 3000 3022 5700 0500 2024 458*

5. Dichiarazione e firma

Dichiaro che le informazioni fornite sono accurate.

Firma: _____

Data: _____