R U C H Ś W I A T Ł O - Ż Y C I E D I E C E Z J I K A L I S K I E J

www.kalisz.oaza.pl

KARTA UCZESTNICTWA W REKOLEKCJACH RUCHU ŚWIATŁO – ŻYCIE

OAZA OSÓB DOROSŁYCH

Nazwisko i imię: ……

Zawód: ……

Adres: ……

Data urodzenia: ……

Telefon: ……

Adres e-mail ……

Parafia: ……

Przynależność do Wspólnoty Osób Dorosłych: ……

Od kiedy: ……

Przeżyte rekolekcje: ……

……

PESEL | | | | | | | | | | |