

Анкета для реєстрації на Дісцезіальний День Підлітка 2023

Парафія, місто: _____

Ім'я супроводжуючого групи: _____

Контактний телефон супроводжуючого: +380 _____

Вік 13-15 років

Внесок від учасника – 100 грн.

	Ім'я прізвище	вік	Додаткова інформація
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

Надіслати на denpidlitka@gmail.com до 17 травня включно. Дякуємо!

Контакт особи для отримання додаткової інформації: denpidlitka@gmail.com
+380679281848 (Ірина Назаренко)