

Formularz zapisowy

dziewiątej edycji akcji duszpasterskiej Noc Konfesjonatów

Nazwa kościoła:

adres:

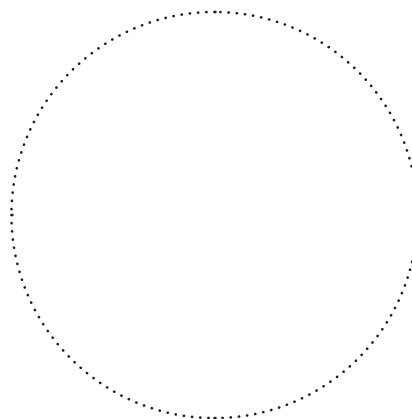
godziny spowiedzi: Wielki Czwartek Wielki Piątek

ks. koordynator:

nr telefonu:

.....

podpis



pieczęć parafii



Prosimy wypełniony i podpisany formularz sfotografować smartfonem lub aparatem cyfrowym i przesłać na adres: kontakt@nockonfesjonalow.pl lub w wiadomości mms pod nr telefonu 507 025 845.

Rejestracja parafii w serwisie nockonfesjonalow.pl jest bezpłatna.