

Formularz zapisowy

dwunastej edycji akcji duszpasterskiej Noc Konfesjonałów

Nazwa kościoła:

adres:

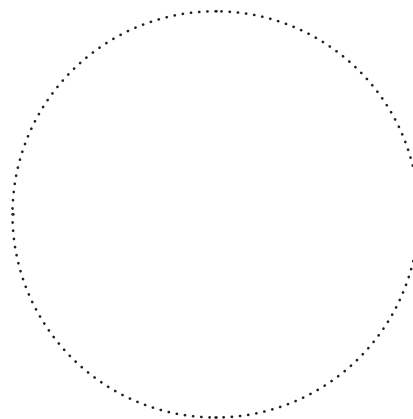
godziny spowiedzi: Wielki Czwartek Wielki Piątek

ks. koordynator:

nr telefonu:

.....

podpis



pieczęć parafii



Prosimy wypełniony i podpisany formularz sfotografować smartfonem 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.