

CURSO DE FORMACIÓN  
para Agentes de Pastoral Familiar  
DIÓCESIS DE ALCALÁ DE HENARES

INSCRIPCIÓN

Apellidos .....

Nombre .....

Teléfonos .....

Correo electrónico .....

Dirección .....

C.P. .... Municipio .....

Parroquia .....

Ambito de pastoral familiar en que trabaja .....

FIRMA:

CURSO DE FORMACIÓN  
para Agentes de Pastoral Familiar  
DIÓCESIS DE ALCALÁ DE HENARES

INSCRIPCIÓN

Apellidos .....

Nombre .....

Teléfonos .....

Correo electrónico .....

Dirección .....

C.P. .... Municipio .....

Parroquia .....

Ambito de pastoral familiar en que trabaja .....

FIRMA: