



**CONVEGNO  
UNITARIO**

**4 ottobre  
2015**  
**Parrocchia  
di Quartesana**  
*La realtà sorprende  
l'idea*

Il presente modulo, **compilato in ogni sua parte da un Referente Parrocchiale**, deve essere spedito ,preferibilmente entro il 27 settembre, al seguente indirizzo di posta elettronica: [segreteria@acferraracomacchio.it](mailto:segreteria@acferraracomacchio.it).

I dati inseriti, pur non essendo vincolanti, saranno utilizzati dalla Presidenza Diocesana al fine di organizzare al meglio il Convegno.

Parrocchia/Associazione: \_\_\_\_\_

Referente (nome e cognome): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico del referente: \_\_\_\_\_

Di seguito, indicare il numero di persone per ogni fascia di età che si presuppone parteciperanno al Convegno:

ACR, fascia 6-8 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

ACR, fascia 9-11 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

ACR, fascia 12-13 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

GIOVANISSIMI, fascia 14-17 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

GIOVANI, fascia 18-30 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

ADULTI, over 30 anni                      Partecipanti n.: \_\_\_\_\_

Indicare il numero persone intolleranti al glutine per le quali si desidera ordinare il *Menù Gluten Free*: \_\_\_\_\_

Per maggiori informazioni, dubbi e chiarimenti, potete contattare Cristina al numero 340 104 8341.