

Pastorale Giovanile degli Stigmatini

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE

Autorizzo mio/a figlio/a

NOME

COGNOME

CLASSE

CELLULARE

TEL GENITORI

a partecipare al **Meeting di Primavera**
a Verona Stimate da venerdì 3/05/2019
ore 18:00 a domenica 05/05 ore 15:00.

FIRMA DI UN GENITORE

Per quanto riguarda l'**alloggio notturno**

- tornerò a dormire a casa;
- alloggerò con i giovani del Meeting
(portare materassino e sacco a pelo).

A tutti i veronesi chiediamo di contribuire
nella preparazione e nella gestione. Indica
di quale **gruppo operativo** vuoi far parte:

- accoglienza e logistica (organizzare
spostamenti e sistemazioni);
- pasti (apparecchiare, sparecchiare
e servire);
- canti e animazione (musica e bans);
- testimonianza e contenuti
(contattare testimoni).

FIRMA del/la ragazzo/a
