

Centro Regionale Vocazioni

Scheda di adesione al Monastero Invisibile

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Parrocchia _____ Telefono _____

Cell _____

E- Mail _____

Tempo di preghiera per le vocazioni:

Mensile

Quindicinale

Settimanale

Giornaliero

Giorno:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì

Venerdì Sabato Domenica