



## Iscrizione 2017/2018

Nome del Gruppo.....

Parrocchia.....

Città.....C.A.P.....

Il gruppo si riunisce il ..... alle ore .....

1.	Responsabili	2.
	nome e cognome	
	indirizzo	
	e-mail	
	telefono (pref. cell.)	
	professione	

## Elenco dei Ministranti

COGNOME E NOME	ETÀ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

**CENTRO DIOCESANO MINISTRANTI**  
***Seminario Arcivescovile***  
***piazza Don G. Minzoni, 19***  
***92100 Agrigento***