

ZGŁOSZENIE OAZ REKOLEKCYJNYCH

COM 2021

ORGANIZOWANYCH PRZEZ:(diecezję/zgromadzenie)

Lp.	Punkt oazowy – adres (koniecznie KOD, kontakt)	Rodzaj oazy	Dokładny termin	Imię, nazwisko osoby odpowiedzialnej, kontakt	Diecezja na terenie której jest punkt
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Planowane dni wspólnoty (prosimy o wypełnienie, jeśli są zaplanowane):

lp	Turnus	Miejsce	Osoba odpowiedzialna (kontakt)

1. ZGŁASZAJĄCY:

.....

2. *DRUGA OSOBA DO EWENTUALNEGO KONTAKTU:*

(w obu przypadkach prosimy o wpisanie: imię nazwisko, email, telefon)