

Formulario de Inscripción

Nombre del curso

Criemos a nuestros hijos con Fe, Esperanza y Amor

Nombre del proyecto / de la iglesia

Nombre y apellido de la persona de contacto

Dirección de la iglesia/proyecto

Código postal y ciudad

País

Teléfono de la iglesia

Teléfono móvil

Correo electrónico:

Número de padres que participarán en el curso:

De ellos cuantos son creyentes?

Fecha del inicio del curso

Fecha de la reunión de reencuentro del curso 3-4 semanas despues

Apellido y fecha

Firma

Envíe el (foto del) formulario relleno a informacion@frutosdeesperanza.com

*Frutos
de Esperanza*