

INSCRIPCION ITINERARIOS INICIACION EXPERIENCIA DE DIOS (CURSO 2024-25)

Mediante esta ficha solicito mi participación en un grupo de iniciación en la experiencia de Dios (Itinerario 1).

,	·			
Apellidos				
Nombre				
Teléfono contacto				
Correo electrónico				
Fecha Nacimiento Hijos en el colegio Si/no (edades)				
Experiencia de oración				
Preferencia: día de la semana y hora (marcar las opciones posibles e indicar su orden de preferencia con números)	Lunes: 16:00 () Lunes: A partir de 18:00 () Martes: 16:00 () Martes: A partir de las 18:30 () Miércoles: 16:00 () o 17:00 () Jueves: 17:00 () Jueves: A partir de las 18:30 ()			
Observaciones (flexibilidad de horario; necesidad de otro día- hora, etc)				
<u>Puedes entregarla en portería o enviarla escaneada a javierlacadena@gmail.co</u>				

Nos pondremos en contacto contigo a la mayor brevedad. Se crearán los grupos aunando las preferencias y disponibilidad de los participantes y acompañantes. Para la viabilidad de un grupo serán necesarias un mínimo de cuatro personas.

Los participantes se comprometen a un tiempo de oración diaria de 15-20 minutos. Se realizarán reuniones quincenales de 1 hora de duración en el colegio Ntra. Sra. del Recuerdo.

Madrid a	de		_de 2024
----------	----	--	----------