



**UNIONE SANGUIS CHRISTI – USC
PROVINCIA ITALIANA**

RICHIESTA ISCRIZIONE USC

Nome Cognome.....

Data e luogo di nascita

Indirizzo civico

Indirizzo e-mail

Telefono

Parrocchia e Indirizzo

.....

Status: singolo sposato/a vedovo/a sacerdote

Titolo di studio

Occupazione

Come seivenuto/a a conoscenzadellaUSC ?.....

In quale comunità/gruppo USC o altro gruppo/associazione ecclesiale desideri vivere il tuo cammino di fede:

.....

Data

Consegna/Invia questo modulo a:

USC – Unione Sanguis Christi
Via Narni 29 – 00181 Roma
dongiacomomanzo@sangaspere.it

Firma del Direttore USC di riferimento

Data iscrizione



**UNIONE SANGUIS CHRISTI – USC
PROVINCIA ITALIANA**

RICHIESTA ISCRIZIONE USC

Nome Cognome.....

Data e luogo di nascita

Indirizzo civico

Indirizzo e-mail

Telefono

Parrocchia e Indirizzo

.....

Status: singolo sposato/a vedovo/a sacerdote

Titolo di studio

Occupazione

Come seivenuto/a a conoscenzadellaUSC ?.....

In quale comunità/gruppo USC o altro gruppo/associazione ecclesiale desideri vivere il tuo cammino di fede:

.....

Data

Consegna/Invia questo modulo a:

USC – Unione Sanguis Christi
Via Narni 29 – 00181 Roma
dongiacomomanzo@sangaspere.it

Firma del Direttore USC di riferimento

Data iscrizione