|  |
| --- |
| **Arcidiocesi di Salerno Campagna Acerno****CONVEGNO PASTORALE DIOCESANO****21|22|28 Giugno 2015** SCHEDA DI PARTECIPAZIONENominativo Età Telefono Indirizzo EmailParrocchia/località**Ruolo svolto in Parrocchia****Eventuale Aggregazione Laicale/Incarico** **Indirizzo postale** Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003. |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SCELTA LABORATORIO*Indicare la preferenza del Laboratorio cui si intende prendere parte, mettendo una X nella relativa casella vuota.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***ACCOGLIERE****Una Chiesa “ospedale da campo” capace di includere tutti per integrarli in un cammino di crescita progressivo* |  |
| 2 | ***ACCOMPAGNARE****Una Chiesa “ospedale da campo” che si fa discepola dell’uomo per camminare insieme alla guida di Cristo Maestro e Medico*  |  |
| 3 | ***GUARIRE****Una Chiesa “ospedale da campo” che, attraverso il primato della misericordia, guarisce la persona, la famiglia, la comunità* |  |

*Si prega di spedire la presente scheda all’indirizzo email consigliopastoralesalerno@gmail.com o di consegnarla ai banchi dell’accoglienza* |