|  |
| --- |
| **Arcidiocesi di Salerno Campagna Acerno**  **CONVEGNO PASTORALE DIOCESANO**  **21|22|28 Giugno 2015** SCHEDA DI PARTECIPAZIONENominativoEtà 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* |