

OPINIA ANIMATORA PO REKOLEKCYJACH OAZOWYCH

W opinii należy wziąć pod uwagę predyspozycje do posługi animatorskiej.

telefon i czytelny podpis Animatora

OPINIA MODERATORA PO REKOLEKCYJACH OAZOWYCH

podpis Moderatora

**KARTA UCZESTNIKA
KODA
RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE
ARCHIDIECEZJI BIAŁOSTOCKIEJ**

Data

Numer zgłoszenia

Pieczęć

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

PESEL

TELEFON UCZESTNIKA

Adres zamieszkania

Kod pocztowy

_____ - _____

Pocztą

Parafia wspólnoty

E-mail UCZESTNIKA

DANE DO KONTAKTU Z RODZICAMI (WYPEŁNIAJĄ OSOBY NIEPEŁNOLETNIE)

Imiona rodziców

Telefon do rodzica

ZGŁASZAM SIĘ NA REKOLEKCJE WAKACYJNE RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE:

Uczestniczyć w rekolekcjach KODA mogą osoby po ONŻ 3°. Osoby po ONŻ 2°, które chcą wziąć udział w rekolekcjach muszą odbyć rozmowę z moderatorem diecezjalnym.

15.08.-26.08.2018 r.

Wpłacam zaliczkę w wysokości _____ zł. (Koszt rekolekcji wynosi 400zł, zaliczka 100zł).

↓ WYPEŁNIA DIAKONIA OAZ REKOLEKCYJNYCH ↓		
KURS	MIEJSCE	
		PIECZĘĆ I PODPIS MODERATORA

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

1. Choroby przewlekłe, uczulenia, przyjmowane leki

2. Uwagi:

W razie zagrożenia życia lub zdrowia zgadzam się również na leczenie i wykonywanie zabiegów lekarskich w czasie trwania rekolekcji.

data

podpis rodzica / uczestnika

ZGODA MODERATORA WSPÓLNOTY (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ W REKOLEKCJACH

Wyrażam zgodę na udział _____ w rekolekcjach
KODA.

pieczęć parafii

podpis Moderatora

ŚWIADECTWO UCZESTNIKA PO KODA

podpis uczestnika