



Ordine Francescano Secolare della Liguria

- Modulo per Ammissione, Iniziazione e Professione all'OFS -

Fraternità di

Nome e Cognome

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

Telefono

Cellulare

E-mail

Data Ammissione

Data Iniziazione

Data Professione

--	--	--

Ministro della Fraternità

Maestro di formazione

Padre Assistente

Note

Firma

Maestro di formazione

Firma

Ministro della Fraternità

Firma

Ammesso | Iniziando | Professo

--	--	--

Luogo e Data
