Secretariado da Campanha da Mãe Peregrina de Schoenstatt
Av. N. Sra. das Dores, 880 – CEP 97050-530 – Santa Maria – RS
(55) 9 9980 8524 – cadastro.maeperegrina@gmail.com

Coordenação Diocesana da Campanha da Mãe Peregrina de Schoenstatt

Diocese: _____

Dados do Casal Coordenador Diocesano:

Nome_____

_____

Rua: _____ Nº_____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (___)_____

E-mail: _____

Local e data do compromisso de coordenador: _____, _____ de _____ de _____

Aprofundamento na espiritualidade de Schoenstatt:

( ) Aliança de Amor ( )Santuário Lar ( ) Ramo_____

Área: _____

Paróquia: _____ Comunidade: _____

Possui imagem? ( ) não ( )sim: Tipo: _____ Nº: _____ Data benção: _____

Dados da Equipe de Coordenação Diocesana:

Nome_____

Rua: _____ Nº_____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____Estado: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (___)_____

E-mail: _____

Aprofundamento na espiritualidade de Schoenstatt:

( ) Aliança de Amor ( )Santuário Lar ( ) Ramo_____

Área: _____

Paróquia: _____ Comunidade: _____

Possui imagem? ( ) não ( )sim: Tipo: _____ Nº: _____ Data benção: _____

Dados da Equipe de Coordenação Diocesana:

Nome_____

Rua: _____ Nº_____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____Estado: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (___)_____

E-mail: _____

Aprofundamento na espiritualidade de Schoenstatt:

( ) Aliança de Amor ( )Santuário Lar ( ) Ramo_____

Área: _____

Paróquia: _____ Comunidade: _____

Possui imagem? ( ) não ( )sim: Tipo: _____ Nº: _____ Data benção: _____

Nome_____

Rua: _____ Nº_____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____Estado: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (___)_____

E-mail: _____

Aprofundamento na espiritualidade de Schoenstatt:

( ) Aliança de Amor ( )Santuário Lar ( ) Ramo_____

Área: _____

Paróquia: _____ Comunidade: _____

Possui imagem? ( ) não ( )sim: Tipo: _____ Nº: _____ Data benção: _____

Nome_____

Rua: _____ Nº_____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____Estado: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (___)_____

E-mail: _____

Aprofundamento na espiritualidade de Schoenstatt:

( ) Aliança de Amor ( )Santuário Lar ( ) Ramo_____

Área: _____

Paróquia: _____ Comunidade: _____

Possui imagem? ( ) não ( )sim: Tipo: _____ Nº: _____ Data benção: _____

Assinaturas:

Coordenadores Diocesanos: _____

Assessora da Campanha na Diocese: _____

Local e Data:_____

Data da entrega no Secretariado: _____ / _____ / _____

Pelo Secretariado da Campanha da Mãe Peregrina de Schoenstatt: _____

Av. N. Sra. das Dores, 880 – Cep: 97050-530 – Santa Maria – RS – (55)**3222-5630** ou (55)**9 9980-8524**

campanhamaeperegrina@yahoo.com.br ou cadastro.maeperegrina@gmail.com