



## CORSI DI PREPARAZIONE AL MATRIMONIO



Parrocchia/collaborazione .....

.....

Vicariato .....

Tipo di corso  parrocchiale

in collaborazione con (*specificare:* .....

.....

.....

Data di inizio (o periodo) .....

n° di incontri previsti .....

Giorno di incontro .....

Orario di inizio .....

Referente .....

Recapiti per chi chiede informazioni .....

.....

Note .....

.....

Hai avuto modo di visionare la proposta diocesana e il relativo materiale? Hai suggerimenti e osservazioni da fare in proposito?

.....

.....

.....