

Wspólnoty Żywego Różańca w Parafii

pw.

w

1. Kapłan odpowiedzialny za Żywy Różaniec w parafii:

.....,

tel.:....., email:.....

2. Osoba świecka (Zelator/Zelatorka) odpowiedzialna za Żywy Różaniec w parafii:

.....,

tel.:.....,

email:....., adres do korespondencji:

.....

.....

3. Członkowie Żywego Różańca w Parafii:

• Ilość osób ogółem:

• Ilość Róż Żywego Różańca (także niepełnych):

.....

4. Czy znana jest inicjatywa Żywy Różaniec dla Misji? (tak/nie)

.....

5. Czy zbierane są składki przekazywane na cele statutowe?

(tak/nie)

6. Czy prenumeruje się miesięcznik RÓŻANIEC? (tak/nie)