

16  
duemila  
17  
duemila

# ARALDINI PUGLIA

Fraternità locale di

.....

FASCE ETÀ	6/8 ANNI	8/10 ANNI	10/11 ANNI	13 ANNI
RAGAZZI				
RAGAZZE				

Araldini n°



Assistente locale: .....

Indirizzo: .....

Tel: .....

E-mail: .....

## Animatori OFS

Indicare: Nome, Cognome, Indirizzo, Tel., E-mail

---

---

---

---

## Animatori Gi.Fra.

Indicare: Nome, Cognome, Indirizzo, Tel., E-mail

---

---

---

---

---



Araldini d'Italia

# La mia Fraternità



CON QUALE FREQUENZA SONO TENUTI GLI INCONTRI?

Giornaliera \_\_\_\_\_ Settimanale \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

IN QUALE/I GIORNO/I ?

COME SONO SVOLTI GLI INCONTRI?

Formazione Sì  No

Se sì, quali

\_\_\_\_\_

Gioco Sì  No

Se sì, quali

\_\_\_\_\_

Laboratori Sì  No

Se sì, quali

\_\_\_\_\_

Fraternità Sì  No

Se sì, quali

\_\_\_\_\_

Servizio Sì  No

Se sì, quali

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A che ora? \_\_\_\_\_

SONO VISSUTI MOMENTI CON  
LA FAMIGLIA FRANCESCANA?

Sì

No

Se sì, quando?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COME È CELEBRATA LA  
FESTA DELL' *ECCOMI* ?

Nell'Eucaristia Sì  No

In una paraliturgia Sì  No

Con la Famiglia Francescana Sì  No

VI SONO INCONTRI CON LE FAMIGLIE? Sì  No

Se sì, quando \_\_\_\_\_

Di che natura \_\_\_\_\_



SPAZIO LIBERO ALLA FANTASIA (*Suggerimenti, problemi, esigenze, sogni, etc.*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_