

Ι.Μ. Βεροίας: Το καθιερωμένο τριήμερο κυριών στους Κύκλους Μελέτης Αγίας Γραφής και στα Εσπερινά Κηρύγματα των ενοριών

Μητροπολιτικό Έργο / Ι.Μ. Βεροίας, Ναούσης και Καμπανίας



Η Ιερά Μητρόπολη Βεροίας, Ναούσης και Καμπανίας θα πραγματοποιήσει στο πλαίσιο του προγράμματος «Φιλοξενία Δοβρά 2024» το καθιερωμένο τριήμερο κυριών, για τις κυρίες που συμμετείχαν στους Κύκλους Μελέτης Αγίας Γραφής και στα Εσπερινά Κηρύγματα των ενοριών της Μητροπόλεως μας.

Το τριήμερο θα πραγματοποιηθεί το διάστημα 6, 7 και 8 Σεπτεμβρίου στις εγκαταστάσεις της **Ιεράς Μονής Παναγίας Δοβρά Βεροίας**. Όσες κυρίες επιθυμούν να συμμετάσχουν μπορούν να απευθυνθούν στον Ιερέα της ενορίας τους ή στο Βιβλιοπωλείο της Ιεράς Μητροπόλεως και να λάβουν τον κανονισμό λειτουργίας και τη σχετική αίτηση συμμετοχής.

Η αίτηση πρέπει να κατατεθεί στα Γραφεία της Ιεράς Μητροπόλεως από Δευτέρα 26 Αυγούστου έως και Παρασκευή 30 Αυγούστου και ώρες 10:00 π.μ. – 12:00 μ. ή κατόπιν συνεννοήσεως στην Πρεσβυτέρα Κλεοπάτρα Παπαθεοδώρου (τηλ.

6984050410).

Εξαιτίας περιορισμένων θέσεων θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας, ενώ παράλληλα δεν θα πραγματοποιηθούν τηλεφωνικές κρατήσεις.



Ιερά Μητρόπολις
Βεροίας, Ναούσης και Καμπανίας

Τριήμερο Κυριών «Φιλοξενία Δοβρά 2024»

Από τις 6 έως τις 8 Σεπτεμβρίου

για τις κυρίες που συμμετείχαν
στους κύκλους μελέτης Αγίας Γραφής
και στα Εσπερινά Κηρύγματα

Καταθέστε την αίτηση συμμετοχής
μέχρι τις 30 Αυγούστου
Πληροφορίες στο τηλ. 6984050410
Πρεσβ. Κλεοπάτρα Παπαθεοδώρου





ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΣ
ΒΕΡΟΙΑΣ, ΝΑΟΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΜΠΑΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΟΙΜΑΝΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΟΝΙΑΣ

Φιλοξενία Δοβρά 2024

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο:
Ενορία:
Ημερομηνία Γέννησης: __/__/----
ΑΜΚΑ:
Τηλέφωνο οικίας:
Κινητό τηλέφωνο:
Πόλη/Χωριό:
Διεύθυνση κατοικίας:
Αλλεργία/Ιατρικό πρόβλημα:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η κάτωθι υπογεγραμμένη.....
δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ απόλυτα με τον Κανονισμό
Λειτουργίας «Φιλοξενίας Δοβρά 2024» με Αριθμ. Πρωτ.: (ΓΠΔ) 10/5.8.2024 και ότι
θα ενημερώσω για τυχόν προβλήματα υγείας ή για οτιδήποτε άλλο πρέπει να
γνωρίζουν οι υπεύθυνοι.

Βέροια __/__/2024

Η δηλούσα

.....
(Υπογραφή – Όνοματεπώνυμο)

