



Basílica Papal de Santa María la Mayor

Fraternitas Internationalis

Mater Dei et Ecclesiae

F. I. M. D. E.

MÓDULO DE SOLICITUD DE INGRESO

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____ n. _____

Ciudad _____ Prov. _____ Código Postal _____

Tel. _____ Tel. móvil _____

Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____

Profesión _____

Solicita la inscripción a la Fraternitas Internationalis Mater Dei et Ecclesiae (F.I.M.D.E.), comprometiéndose a cumplir las normas del Estatuto, que declara haber leído integralmente.

ENVIAR POR FAX AL N. **06 69894505** EL PRESENTE MÓDULO DE INGRESO CON TODOS SUS CAMPOS CUMPLIMENTADOS O REMITIRLO POR CORREO ORDINARIO A "FRATERNITAS MATER DEI ET ECCLESIAE", VIA LIBERIANA 27, 00185 ROMA. TAMBIÉN ES POSIBLE ENVIAR TODOS LOS DATOS POR CORREO ELECTRÓNICO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: **FIMDE@LIBERO.IT**.

Fecha _____ FIRMA _____