



**acvm**  
em tudo amar e servir

**Associação de Comunidades de Vida Mariana**  
CNPJ: 40.228.629/0001-08

<b>DATA</b> / /	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO Nº</b>
-----------------	--

NOME COMPLETO	IDADE	NASCIMENTO
---------------	-------	------------

ENDEREÇO	CEP
----------	-----

BAIRRO	CIDADE/MUNICÍPIO	ESTADO
--------	------------------	--------

E-MAIL
--------

TEL RESIDENCIAL: ( )	TEL CELULAR: ( )
----------------------	------------------

SEXO	ESTADO CIVIL:	TEM FILHOS?	QUANTOS?
------	---------------	-------------	----------

NOME EMPRESA ONDE TRABALHA
----------------------------

ENDEREÇO	CEP
----------	-----

BAIRRO	TEL.
--------	------

GRAU DE INSTRUÇÃO	PROFISSÃO
-------------------	-----------

NECESSITA DE ALGUM CUIDADO MÉDICO OU ALIMENTAÇÃO ESPECIAL? ( ) SIM ( ) NÃO
--

QUAL?
-------

É BATIZADO?	FEZ A PRIMEIRA COMUNHÃO?	É CRISMADO?
-------------	--------------------------	-------------

É CASADO NA IGREJA?	HÁ QUANTO TEMPO NÃO SE CONFESSA?
---------------------	----------------------------------

FREQUENTOU ( ) OU FREQUENTA ( ) OUTRA RELIGIÃO?	QUAL?
---	-------

FREQUENTOU ( ) OU FREQUENTA ( ) GRUPO JOVEM?	QUAL?
--	-------

POR QUE DESEJA FAZER O ENCONTRO ?
-----------------------------------

NOME DO PAI	RELIGIÃO
-------------	----------

ENDEREÇO
----------

MUNICÍPIO	TEL RES	CELULAR
-----------	---------	---------

NOME DA MÃE	RELIGIÃO
-------------	----------

ENDEREÇO
----------

MUNICÍPIO	TEL RES	CELULAR
-----------	---------	---------

AMIGO(A) MAIS PRÓXIMO	RELIGIÃO
-----------------------	----------

ENDEREÇO
----------

BAIRRO	MUNICÍPIO	TEL
--------	-----------	-----

<b>ASSINATURA DO ENCONTRISTA:</b>
-----------------------------------

<b>DECLARAÇÃO PARA ENCONTRISTA MENOR DE IDADE</b>
---

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL: _____, RG Nº _____, CPF Nº _____, autorizo o menor acima qualificado, a participar do retiro da ACVM na Casa de Retiro Nossa Senhora da Rosa Mística, em Xerém. (anexar cópia RG)
--

<b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:</b>
-----------------------------------

<b>VALOR DO ENCONTRO: R\$ 80,00 (oitenta reais)</b> <b>Incluído transporte, hospedagem e alimentação.</b>
--

<b>PREENCHIMENTO INTERNO</b>
------------------------------

<b>APRESENTADOR</b>
---------------------

NOME	ENCONTRO Nº
------	-------------

ENDEREÇO
----------

MUNICÍPIO	TEL RES	CELULAR
-----------	---------	---------

<b>CEPISTA</b>
----------------

NOME	ENCONTRO Nº
------	-------------

ENDEREÇO
----------

MUNICÍPIO	TEL RES	CELULAR
-----------	---------	---------