



acvm
em tudo amar e servir

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

DATA / / **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O ENCONTRO Nº**

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

ASSINATURA DO ENCONTRISTA:

DECLARAÇÃO PARA ENCONTRISTA MENOR DE IDADE

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)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

VALOR DO ENCONTRO: R\$ 80,00 (oitenta reais)

Incluído transporte, hospedagem e alimentação.

PREENCHIMENTO INTERNO

APRESENTADOR

NOME ENCONTRO Nº

ENDEREÇO

MUNICÍPIO TEL RES CELULAR

CEPISTA

NOME ENCONTRO Nº

ENDEREÇO

MUNICÍPIO TEL RES CELULAR