



ENCONTRO DE JOVENS COM CRISTO
REVIVER
FICHA DE INSCRIÇÃO

FOTO
3X4

Data: ____/____/____

Nome: _____ Fone _____

Data Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos Sexo: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Ponto de referência: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Porque você quer fazer o Encontro de Jovens ? _____

Convidado por: _____ Fone: _____

Você fez:

1º. Comunhão () Sim () Não

Crisma () Sim () Não

Batizado () Sim () Não

Ass. Pai ou Responsável

Ass. do Jovem

VISITAÇÃO & EXTERNA

Nome do Casal da 1ª. Visitação: _____ e _____

Aceitou fazer o Encontro ? () Sim () Não

Motivo: _____

Nome do Casal da 2ª. Visitação: _____ e _____

Aceitou fazer o Encontro ? () Sim () Não

Motivo: _____

TAXA DE ALIMENTAÇÃO R\$ _____ PAGOU () SIM () NÃO

CONVIDE UM AMIGO P/ FAZER O ENCONTRO