

Encontro de JOVENS

**LEMBRA DO TEU CRIADOR NOS DIAS DA TUA MOCIDADE ECL.12.1**

DATA DO ENCONTRO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*NOME DO ENCONTRISTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO\_\_\_\_\_ IDADE\_\_\_\_\_\_*

*ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FREQÜENTA ALGUM GRUPO FAMILIAR? SIM ( ) NÃO( ) NOME DO LÍDER(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*SE É DE OUTRO MINISTÉRIO – QUAL IGREJA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***IDADE MÍNIMA 12 ANOS***

***TAXA DE INSCRIÇÃO: R$ 100,00***

***A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ EFETUADA MEDIANTE AO PAGAMENTO O VALOR PAGO NÃO SERÁ DEVOLVIDO, MESMO HAVENDO DESISTÊNCIA.***

*O QUE LEVAR: Um**JOVEM para sonhar o sonho de Deus
Roupa de cama (solteiro), travesseiro, Higiene pessoal,
Roupas pessoais confortáveis - Obs: mínimo possível.*

*ALIMENTAÇÃO COMPLETA COM CAFÉ DA MANHÂ,
ALMOÇO E JANTAR INCLUSO.*

*TEREMOS MINI- CANTINA NO LOCAL E VENDAS DE CAMISETAS.*

*HORÁRIO NA SEXTA-FEIRA:*

*ÀS 19:30H NO LOCAL DE SAÍDA (Igreja)– CONFIRME NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO.****Maiores informações: 11 2561 1179***

***contato@comunidadeavivamento.com.br***

*Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

COMO PURIFICARÁ O JOVEM O SEU CAMINHO? OBSERVANDO-O DE ACORDO COM A TUA PALAVRA. SALMOS 119:9