*REEncontro com Deus*

***DATA DO REENCONTRO****:*  ***\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NOME COMPLETO* | |  |  |  |  |  | ***IDADE*** |  |
| *SEXO* |  |  | *ESTADO CÍVIL* | |  |  |  |  |
| *ENDEREÇO* | |  |  |  |  |  |  |  |
| *BAIRRO* |  |  |  | *MUNICIPIO* | |  | *FONE* |  |
| *È DE OUTRO MINISTÉRIO ( ) SIM ( ) NÃO QUAL?* | | | | |  |  |  |  |
| *QUEM TE INDICOU AO REENCONTRO?* | | | |  |  |  |  |  |
| *FAZ PARTE DE ALGUMA CÉLULA? ( ) SIM ( ) NÃO QUAL?* | | | | | |  |  |  |

***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**quebrantado para receber e entender o chamado 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 - Pra.Wanda*** [***contato@comunidadeavivamento.com.br***](mailto:contato@comunidadeavivamento.com.br)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LEIA E PREENCHA COM ATENÇÃO OS DADOS ABAIXO:*** | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *POSSUI ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ( ) SIM ( ) NÃO QUAL:* | | | | | | |  |  |
| *ESTA TOMANDO ALGUM MEDICAMENTO ( ) SIM ( ) NÃO QUAL:* | | | | | | |  |  |
| *POSSUI ALGUM PROBLEMA DE ORDEM PSICOLÓGICA OU PSQUIÁTRICO( )SIM ( ) NÃO* | | | | | | | | |
| *QUAL?* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *ESTA TOMANDO ALGUM MEDICAMENTO CONTROLADO(TARJA PRETA) ( ) SIM ( ) NÃO* | | | | | | | | |
| *QUAL?* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ATENÇÃO: - NOSSO ENCONTRO POSSUI MOMENTOS FORTES DE GRANDES EMOÇÕES, SE*** | | | | | | | | |
| ***VOCÊ RESPONDEU SIM A ALGUMA DAS PERGUNTAS ACIMA E FOR PARTICIPAR DO MESMO, É*** | | | | | | | | |
| ***NECESSÁRIO QUE VOCÊ COMUNIQUE ALGUÉM DA SUA FAMÍLIA SOBRE A SUA PARTICIPAÇÃO.*** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *ASSINATURA RG:* | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***OBS: É NECESSÁRIO TER PASSADO PELO ENCONTRO.***