

FICHA DE INSCRIÇÃO – REVISÃO DE VIDA MSJ / MSA

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____ ESTADO CIVIL: _____

FONE RESIDENCIAL: _____ FONE COMERCIAL: _____

CELULAR: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

CONJUGE: _____

FILHOS: () SIM () NAO

NOMES	DATA DE NASCIMENTO
-------	--------------------

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

TOMA ALGUM MEDICAMENTO CONTROLADO: () SIM () NÃO QUAL? _____

PARTICIPA DE ALGUMA CÉLULA _____ LÍDER _____

COMPROVANTE DE PAGTO

NOME: _____ FONE: _____

VALOR DA INSCRIÇÃO: _____ PAGO EM: ___/___/___

VALOR DA RESERVA: _____ PAGO EM: ___/___/___

RESTANTE: _____ PAGO EM: ___/___/___

RELAÇÃO DE PERTENCES PESSOAIS QUE DEVEM SER LEVADOS AO ENCONTRO.

- | | | | |
|------------|------------------------------------|-------------------------|------------|
| - LENÇOL | - FRONHA | - TRAVESSEIRO | - COBERTOR |
| - SABONETE | - DESODORANTE | - CREME DENTAL | |
| - AGASALHO | - CHINELO | - SAPATO BAIXO OU TENIS | - BÍBLIA |
| - CANETA | - AGENDA OU CADERNO PARA ANOTAÇÕES | | |

PARTE DO LÍDER

NOME DO ENCONTRISTA: _____

CONTATOS: (Convertidos ou não)

PAI: _____ FONE: _____

MAE: _____ FONE: _____

IRMAOS: _____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

AMIGOS: _____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____

OUTROS: _____ FONE: _____

_____ FONE: _____

_____ FONE: _____