



REVISÃO DE VIDAS

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ Sexo: F M

Endereço: _____

Sub e líder direto: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS (MENORES)

Eu, _____ autori-
zo o(a) meu(inha) filho(a) _____

a participar do Revisão de Vidas no sítio Jardim do Éden, situado no
município de Pouso Alegre-MG, dos dias _____

Estou ciente de que ele(a) estará em um ônibus fretado pela
Comunidade Evangélica SARA NOSSA TERRA, saindo na sexta-feira,
às 22h, retornando no domingo às 19h no mesmo local de saída
para o evento.

CONTATO PARA EMERGÊNCIA

INFORMAÇÕES PESSOAIS

É batizado nas águas? Sim Não Possui alguma alergia? Sim Não _____

Forma de pagamento: Pix Dinheiro Crédito Débito _____