



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, _____ autorizo 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