

Reencontro Espiritual  
Aliança com Deus  
Local – Passo Fundo

Dias 18 a 20 de março de 2016

Ficha de Inscrição

Nome:.....  
Endereço: .....  
Igreja:.....Pastor (a): .....  
Idade:..... (menores de 15 anos, somente com autorização do(a) Pastor(a)).  
Medicação:.....Peso:.....Altura: .....  
RG: ..... CPF: .....  
Fone Residencial: ..... Fone celular:.....  
Fone Familiar:.....e-mail-Familiar:..... Amigo. ....  
Parentesco: ( ) Mãe ( ) Pai ( ) irmão(a) ( ) amigo ( ) outros .....

**Observação: O valor da inscrição é de R\$ 180,00**

*(Pode ser parcelado em até 3 vezes)*

Depósito em nome: **Associação da Igreja Metodista. 2RE**

Banco Bradesco – Agência 1971-2 – conta poupança: 9313438-9

Enviar inscrição e comprovante do depósito para Sede Regional, e-mail:

[sederegional@metodista-rs.org.br](mailto:sederegional@metodista-rs.org.br), fone: 3332-0226 a/c Tesouraria.

Coordenador: Reverendo Marcos de Souza, email:marcossouzametodista@gmail.com

**As inscrições somente serão confirmadas mediante depósito e inscrição.**

**Importante: As vagas são limitadas!**