



FICHA DE INSCRIÇÃO VEM

ENCONTRO DE ADOLESCENTES COM CRISTO

FOTO

Data ____/____/____

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____ Local _____

Endereço _____

Telefone de casa: _____ Celular _____

E-mail _____ Facebook _____

Onde estuda _____ Que ano _____

Nome do Pai _____ Celular _____

Nome da Mãe _____ Celular _____

Mora com quem? _____

Religião _____ Foi Batizado? _____ Fez Eucaristia? _____

Toca algum instrumento? _____

Como soube do Vem? _____

Qual o melhor horário para falar com os pais ou responsáveis? _____

E-mail do responsável _____

A SER PREENCHIDO PELA VISITAÇÃO

Data da Visita _____ Participantes _____

Como gosta de ser chamado(a) _____

Toma algum medicamento regularmente? _____

Nº Camiseta _____

Alergias? _____ Restrições alimentares? _____

O que espera do encontro? _____

Observações _____

Participará do encontro? _____

Casal visitação _____ e _____

Telefones _____

Informativo com datas e horários do Pré VEM e do VEM devem ser entregues e explicados no dia da visita. Em caso de dúvidas ligar para (61)99995-9978 - Coordenação do Encontro.