

**FICHA DE INSCRIÇÃO – ENCONTRO COM DEUS - LOVE**

**RG (IDENTIDADE):**................................... **Idade**........................

**NOME**:...................................................................................................**CÉLULA/IGREJA**:................................................

**TELEFONE**:....................................SEXO: ( )Masculino ( )Feminino **LIDER/DISCIPULADOR:**.....................................

**FAZ TRATAMENTO DE SAÚDE?**.............**QUAL**?........................................**TOMA REMÉDIO**?..........................................

***OBS: NÃO SERÁ AUTORIZADO AOS PAPAIS E MAMÃES LEVAR CRIANÇAS E BEBÊS NO ENCONTRO.***

|  |
| --- |
| ***AUTORIZAÇÃO OBRIGATÓRIA DO RESPONSÁVEL LEGAL* SOMENTE *PARA MENORES DE 18 ANOS***  EU.....................................................................................................PORTADOR DO RG.................................................. TELEFONE.........................................., RESPONSÁVEL DO MENOR ................................................................,AUTORIZO E DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE ELE(A) IRÁ PARTICIPAR DO ENCONTRO COM DEUS, REALIZADO PELA LOVE (IGREJA **BATISTA DO AMOR** ) NOS DIAS 04, 05 E 06 de Novembro/2022, NO SÍTIO SANTUÁRIO DAS AVES NO BAIRRO INDUSTRIAL, SANTANA DO PARAÍSO. PERMITO O MESMO PARTICIPAR DE TODAS AS ATIVIDADES ECLESIÁSTICAS, BEM COMO PROFISSÃO DE FÉ.  POR SER VERDADE ASSIM AUTORIZO: ASS:..................................................................................................................... |

**.....................................................................................CORTE AQUI................................................................................**

***Obs. Só será devolvido o valor da inscrição com prazo de 3 dias de antecedência para quem informar que não poderá participar ATÉ O DIA 01/11/2022.***

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

**SAÍDA**:

• 04 DE Novembro (SEXTA FEIRA) AS 19:00 HORAS DE ÔNIBUS, NO ESPAÇO IGREJA BATISTA LOVE**, RUA. CAETÉS, 215 - IGUAÇU.**

**RETORNO:** DIA 06 de Novembro (DOMINGO) DIRETO PARA O CULTO ONDE SERÁ O FECHAMENTO DO ENCONTRO.

(FAMÍLIA PODERÁ RECEBÊ-LOS NA IGREJA).

• CEL PARA INFORMAÇÕES: 31 9.8718-7584 (WHATS APP)

**PARTICIPANTE DEVE LEVAR:** • MÁSCARAS DE PROTEÇÃO FACIAL • BÍBLIA • REMÉDIOS EM USO

• ROUPAS E CALÇADOS CONFORTÁVEIS E COMPORTADOS QUE PERMITA ADORAR AO SENHOR SEM CONSTRANGIMENTO.

• PROIBIDO O USO DE BLUSAS DECOTADAS, SHORTS CURTOS, CAMISETAS CAVADAS, MINI SAIAS E CALÇAS CAINDO APARECENDO AS ROUPAS ÍNTIMAS.

• LEVE TAMBÉM ROUPA DE CAMA, TRAVESSEIRO, TOALHA E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

• **USO DE MÁSCARA OBRIGATÓRIO.**

• **NO ENCONTRO NÃO HAVERÁ MOMENTO DE RECREAÇÃO. HAVERÃO MINISTRAÇÕES, ADORAÇÃO E ORAÇÃO**.