



FICHA DE INSCRIÇÃO MINISTÉRIO PARA AS FAMÍLIAS ENCONTRO AFETIVIDADE E SEXUALIDADE - I

Nome completo do casal: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ CEP _____

Telefones: Res. _____ Com _____ Cel _____

Email: _____

Data nascimento (dia e mês): Esposa _____ Esposo _____

Nome do Grupo de oração _____

Nome do Coordenador(a) do Grupo e oração _____

Ministério que atua:

Esposa: _____ Esposo: _____

Tem filhos? _____ - Informe a(s) idade(s) _____ / _____ / _____ / _____

* Precisar levá-los para o encontro? _____

Preenchido em ____/____/____