



## FICHA DE INSCRIÇÃO – IMPACTO Comunidade da Graça – São Mateus

Nome

Sexo: ( ) M ( ) F Estado civil: ( )Solteiro ( )Casado ( )Viúvo ( )Divorciado/Separado ( )Outros

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Tel. Res.  Celular

E-mail  Tel. Com.

Endereço

No  Compl.  Bairro

Cidade  Estado  CEP  -

Profissão

Freqüenta ou freqüentou alguma igreja? Qual?

Freqüenta algum GCEM/Célula? Qual Supervisão?

Nome do Dirigente do GCEM/Célula

### Favor informar o nome e telefone de 5 pessoas (Amigos e Familiares)

1- Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

2- Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

3- Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

4- Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

5- Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**Investimento: Café da Manhã + Almoço + Lanche da Tarde = R\$ 25,00**

**Observações:**