

Ficha de Inscrição para Retiro de Igreja

Bem-vindo(a) ao nosso retiro de igreja! Por favor, preencha as informações abaixo para garantir sua participação.

Informações Pessoais

- **Nome Completo:**
- **Data de Nascimento:**
- **Endereço:**
- **Cidade:**
- **Estado:**
- **CEP:**
- **Telefone:**
- **E-mail:**

Informações da Igreja

- **Nome da Igreja:**
- **Pastor(a) Responsável:**

Informações de Contato de Emergência

- **Nome Completo:**
- **Parentesco:**
- **Telefone:**

Condições Médicas e Alergias

Por favor, liste quaisquer condições médicas, alergias (alimentares ou a medicamentos) ou necessidades especiais que devemos estar cientes para garantir sua segurança e bem-estar durante o retiro.

- **Condições Médicas:**
- **Alergias:**
- **Necessidades Especiais:**

Termo de Responsabilidade

Eu, [Seu Nome Completo], confirmo que todas as informações fornecidas nesta ficha de inscrição são verdadeiras e precisas. Entendo que sou responsável por minha conduta durante o retiro e concordo em seguir todas as regras e orientações estabelecidas pela organização do evento. Em caso de emergência médica, autorizo a equipe do retiro a buscar atendimento médico apropriado em meu nome.

Assinatura do(a) Participante:

Data:

Para Uso da Organização:

Data de Recebimento	Pagamento Efetuado	Observações