

Formulário de inscrição para o acampamento de jovens e adolescentes - 2017

Igreja Batista Memorial

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

É membro de alguma igreja? ☐ Sim ☐ Não

Qual? _____

E-mail: _____

Telefone: (____) _____

Quais dias pretende ficar? ☐ 12/10 ☐ 13/10 ☐ 14/10 ☐ 15/10

Transporte: ☐ Ônibus ☐ Veículo próprio

Vai dormir em*: ☐ Rede ☐ Colchonete ☐ Barraca ☐ Nenhum

Camisa? ☐ Sim ☐ Não Tamanho: ☐ PP ☐ P ☐ M ☐ G ☐ GG

Pagamento

1ª parcela: ☐ Recebido por: _____

2ª parcela: ☐ Recebido por: _____

Camisa: ☐ Recebido por: _____

Assinatura do acampante

Responsável (Se menor de 18)

Recebido por

*Caso você desejar alterar em que irá dormir, favor avisar aos membros da comissão do acampamento.

Formulário de inscrição para o acampamento de jovens e adolescentes - 2017

Igreja Batista Memorial

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

É membro de alguma igreja? ☐ Sim ☐ Não

Qual? _____

E-mail: _____

Telefone: (____) _____

Quais dias pretende ficar? ☐ 12/10 ☐ 13/10 ☐ 14/10 ☐ 15/10

Transporte: ☐ Ônibus ☐ Veículo próprio

Vai dormir em*: ☐ Rede ☐ Colchonete ☐ Barraca ☐ Nenhum

Camisa? ☐ Sim ☐ Não Tamanho: ☐ PP ☐ P ☐ M ☐ G ☐ GG

Pagamento

1ª parcela: ☐ Recebido por: _____

2ª parcela: ☐ Recebido por: _____

Camisa: ☐ Recebido por: _____

Assinatura do acampante

Responsável (Se menor de 18)

Recebido por

*Caso você desejar alterar em que irá dormir, favor avisar aos membros da comissão do acampamento.