**CoMUNIDADE AVIVAMENTO EM CRISTO**

Av. dos Ipês,55/1094 –Jd.Ipê – Itaim Paulista – Cep 08161000 São Paulo SP Fone/Fax 25611179

*REEncontro com Deus*

*FICHA DE EQUIPE*

***DATA DO REENCONTRO****:*  ***\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_***

***NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***FONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***FREQÜENTA ALGUM GRUPO FAMILIAR? SIM ( ) NÃO( ) NOME DO LÍDER(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***TAXA DE INSCRIÇÃO: R$ 70,00***

***A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ EFETUADA MEDIANTE AO PAGAMENTO.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CONDIÇÃO PARA A EQUIPE TRABALHAR NO REENCONTRO - TER ALIANÇA COM SUA IGREJA E*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***COM O SEU PASTOR, ESTAR TOTALMENTE ENVOLVIDO NO CAMINHO DA VITÓRIA.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***E PELO MENOS LEVAR 1 REENCONTRISTA*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Maiores informações: 11 2561 1179 c/ Pra.Wanda***

[***contato@comunidadeavivamento.com.br***](mailto:contato@comunidadeavivamento.com.br)

***Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***EU TENHO UM CHAMADO, E FUI ESCOLHIDO, POR ISSO SOU EQUIPE!!!!!!!!!!!!!***

  EEU