|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagem relacionada | CONSELHO REGIONAL LESTE II ENCONTRO DE CASAIS COM CRISTO – E.C.C**.****2ª REUNIÃO REGIONAL DE DIRETORES ESPIRITUAIS****02e 03 de setembro de 2019** |  |
| **LOCAL** | **Rua Madre Cândida, 241 – Vila Paris – 30380-690 – Belo Horizonte – MG–** **Telefone: (31) 3344-6711** |
| **TEMA:** | **“Igreja, comunidade de Salvação”** |
| **LEMA:** | **“E tinham tudo em comum” (**Atos 2, 44) |

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO**  |
| **IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO** | **DATA DE NASCIMENTO** | **NOME PARA****CRACHÁ** |
| **Nome** |  |  |  |
| Função atual no ECC | Data Ordenação:   |
| Rua/Av | Nº: | Aptº: |
| Bairro | Cidade |
| Estado | CEP | Tel. c/ DDD (fixo) | Tel. c/ DDD (celular) |
| E-mail |  |
| (Arqui) Diocese |  |

|  |
| --- |
| **MEIOS DE TRANSPORTE – PREVISÕES DE DIAS E HORÁRIOS** |
| **PREVISÕES** | **TRANSPORTE** |
|  | Cidade | Dia | Hora | Avião | Veículo | Ônibus | Caravana |
| Saída  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chegada |  |  |  |
| Retorno |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO** |
| **Restrição alimentar?**  | SIM | NÃO |
|  |  |
| Especificar: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Possui dificuldade de locomoção?**  | SIM |  | NÃO |  |
| Especificar: |
| **Necessita hospedagem?**  | SIM |  | NÃO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local e Data:** | **Assinatura:** |

Devolver preenchida para o casal SETORIAL REGIONAL

André e Graça e-mail: eccmariana@yahoo.com.br, telefone 31-98614-5733 ou 31-98659-7294