

_____-MT, 06 a 07 de fevereiro de 2016.

FICHA DE INSCRIÇÃO – JOVEM CONFRATERNISTA ESTAÇÃO DESPERTAR

Jovem Confraternista,

É com grande alegria que aguardamos você na nossa CONJEMAT REGIONAL - 2016. Apresentamos, a seguir, a ficha de inscrição para o evento, solicitando que todos os campos sejam preenchidos. Pedimos especial atenção ao Termo de Autorização de Uso de Imagem, Voz e Som, que deverá ser lido, bem como à apresentação da cópia da cédula de identidade, sendo, portanto, imprescindíveis para a confirmação de sua inscrição. Receba nosso abraço e até breve!

Data de inscrição: até 30 de janeiro de 2016		Valor sugerido: R\$ 40,00		Número do Documento de Identificação: _____	
Nome para Crachá: [_____]			Órgão de Expedição: [_____]		
Gênero: () Masculino () Feminino					
Data de Nascimento: [____/____/____]	Telefone (fixo com DDD): [____] [____] [____]	Celular (DDD): [____] [____] [____]	E-mail: [_____]		
Endereço: [_____]					
Cidade: [_____]		UF: [____]			
Nome do(s) Responsável(is): [_____]			Contatos Telefônicos (Responsáveis): [_____]		
Centro Espírita: [_____]			Cidade/Bairro do Centro Espírita: [_____]		
Restrição alimentar ou alergia relacionada à alimentação: [_____]			Uso de medicamentos ou alergia relacionada à medicação: [_____]		
CHEGADA - Meio de Transporte: [_____]		Data de Chegada: [____/____/____]		Horário de Chegada: [____] [____]	
RETORNO – Meio de Transporte: [_____]		Data de Retorno: [____/____/____]		Horário de Retorno: [____] [____]	

OPÇÃO DE ESTUDO PARA JOVENS DE 17 A 21 ANOS (uma opção):

Projeto JOVEM TRABALHADOR ESPÍRITA: () Diálogo Fraterno () Defesa da Vida () Reunião Mediúncia () Diretoria

Camiseta Pessoal (tamanho):

() PP () P () M () G () GG () Extra "G"]

() Li e aceito o Regulamento da CONJEMAT Reg. 2016

() Li e autorizo o uso de minha imagem, voz e som, conforme Termo de Autorização de Uso de Imagem, Voz e Som*

() Anexo cópia do meu documento de identificação à presente ficha

Jovem Confraternista (Assinatura):

Ass.: _____

*Documentos constantes do site <http://www.feemt.org.br>

SE MENOR DE 18 ANOS DE IDADE (Responsável Legal):

() Concordo com as informações constantes nesta ficha de inscrição

() Autorizo o(a) menor sob minha responsabilidade a viajar com destino à cidade de _____ – MT para participar da CONJEMAT REGIONAL 2016.

Ass.: _____

CPF: _____

Evangelizador do(a) jovem (assinatura):

Nome do Coordenador(a) de Juventude Espírita responsável pelo participante no evento : [_____]

Dirigente da Feemt Regional (assinatura):
