

PROGRAMA DE FÉRIAS

MEU MELHOR AMIGO

INÍCIO: 10/07 (TERÇA-FEIRA) TÉRMINO: 13/07 (SEXTA-FEIRA) DAS 14h00 ÀS 17h00

INSCRIÇÃO

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____

Somente para crianças de 5 anos (completo) até 11 anos.

PAI: _____

MÃE: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR (emergência): () _____

E-MAIL: _____

CONVIDADO POR: _____

SEU FILHO(A) POSSUI ALERGIA A ALGUM TIPO DE ALIMENTO? SIM NÃO

SE SIM, QUAIS ALIMENTOS? _____

USE ESSE ESPAÇO CASO HAJA ALGUMA OBSERVAÇÃO OU RECOMENDAÇÃO COM RELAÇÃO À CRIANÇA:

FREQUENTA ALGUMA IGREJA? SIM NÃO

SE SIM, QUAL? _____

AUTORIZAÇÃO

Eu autorizo _____ a participar do programa de férias que será realizado pela Igreja Batista Fonte e estou ciente que haverá várias atividades de recreação (podendo sujar roupas), teatro e músicas que expressam princípios e valores baseados na Bíblia.

Assinatura do responsável

R\$70,00 TAXA PAGA ()