

Nome _____ Data de nascimento ____/____/____ Cidade _____ UF _____

Líder de caravana _____ Pastor _____ Líder de célula _____

Já participou de algum evento do Projeto Joel 2? [] sim [] não. Se sim, qual? _____

Você é filho de pastores? [] sim [] não

Endereço: _____ CEP _____ Cidade _____ UF _____

Telefone(s) _____ e-mail(s) _____

Tipo de inscrição (data do depósito) [] 25,00 (set/out) [] 30,00 (nov)