



IMPRIMIR , PREENCHER  
E ENTREGAR NA  
SECRETARIA DA  
PARÓQUIA

PARÓQUIA MILITAR SÃO MIGUEL ARCANJO E SANTO EXPEDITO

## INSCRIÇÃO PARA O GRUPO JOVEM

DIA	HORÁRIO
Sábado	16h-17:30h

IDADE (Acima dos 15 anos)		
NOME		
NASCIMENTO		
ENDEREÇO		
TELEFONE		
E-MAIL		
BATIZADO	SIM ( )	NÃO ( )
1ª EUCARISTIA	SIM ( )	NÃO ( )
CRISMA	SIM ( )	NÃO ( )

RESPONSÁVEL (Pai/Mãe/outro)				
PAI				
TELEFONE				
E-MAIL				
MÃE				
TELEFONE				
E-MAIL				
SITUAÇÃO/PAIS	Casados na Igreja ( )	Casados no Civil ( )	Separados ( )	Não casados ( )
RESPONSÁVEL (outro) - PARENTESCO				
NOME				
TELEFONES				
E-MAIL				

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL (assinatura)