

 <b>III Encontro Estadual de Jovens Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>		 <b>III Encontro Estadual de Jovens - Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>				
<b>RECIBO</b>	Nome: _____ _____	Nome: _____ _____				
			Masculino ( )    Feminino ( )			
	<b>Local: Espaço de Eventos da Faculdade Católica Dom Orione</b>	Nome para crachá: _____	Participa de Grupo de oração ( ) Sim    ( ) Não			
	Data: 26/08 (sexta) às 19h: Missa de abertura Santuário Sagrado Coração de Jesus	Cidade: _____	Estado: _____			
		Valores de Inscrição:	<table border="0"> <tr> <td>Sem refeição</td> <td>Com refeição</td> </tr> <tr> <td>R\$ 25,00</td> <td>R\$ 40,00</td> </tr> </table>	Sem refeição	Com refeição	R\$ 25,00
Sem refeição	Com refeição					
R\$ 25,00	R\$ 40,00					
	Tipo de Incrição escolhido: ( ) Com refeição    ( ) Sem refeição					

 <b>III Encontro Estadual de Jovens Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>		 <b>III Encontro Estadual de Jovens - Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>				
<b>RECIBO</b>	Nome: _____ _____	Nome: _____ _____				
			Masculino ( )    Feminino ( )			
	<b>Local: Espaço de Eventos da Faculdade Católica Dom Orione</b>	Nome para crachá: _____	Participa de Grupo de oração ( ) Sim    ( ) Não			
	Data: 26/08 (sexta) às 19h: Missa de abertura Santuário Sagrado Coração de Jesus	Cidade: _____	Estado: _____			
		Valores de Inscrição:	<table border="0"> <tr> <td>Sem refeição</td> <td>Com refeição</td> </tr> <tr> <td>R\$ 25,00</td> <td>R\$ 40,00</td> </tr> </table>	Sem refeição	Com refeição	R\$ 25,00
Sem refeição	Com refeição					
R\$ 25,00	R\$ 40,00					
	Tipo de Incrição escolhido: ( ) Com refeição    ( ) Sem refeição					

 <b>III Encontro Estadual de Jovens Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>		 <b>III Encontro Estadual de Jovens - Renovação Carismática Católica 26 a 28 de agosto de 2011</b>				
<b>RECIBO</b>	Nome: _____ _____	Nome: _____ _____				
			Masculino ( )    Feminino ( )			
	<b>Local: Espaço de Eventos da Faculdade Católica Dom Orione</b>	Nome para crachá: _____	Participa de Grupo de oração ( ) Sim    ( ) Não			
	Data: 26/08 (sexta) às 19h: Missa de abertura Santuário Sagrado Coração de Jesus	Cidade: _____	Estado: _____			
		Valores de Inscrição:	<table border="0"> <tr> <td>Sem refeição</td> <td>Com refeição</td> </tr> <tr> <td>R\$ 25,00</td> <td>R\$ 40,00</td> </tr> </table>	Sem refeição	Com refeição	R\$ 25,00
Sem refeição	Com refeição					
R\$ 25,00	R\$ 40,00					
	Tipo de Incrição escolhido: ( ) Com refeição    ( ) Sem refeição					