



ENCONTRO DE CASAIS COM CRISTO - ECC  
PARÓQUIA SÃO JOÃO DE BRITO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Rua Luisiania, 827 - Brooklin - São Paulo - SP - Cep:04560-012 - Fone: (11) 5041-9043

INSCRIÇÃO N° \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ECC N° \_\_\_\_\_

Nome ELE		Nome ELA	
Apelido ELE	Dt. Nasc.	Profissão	Grau de Escolaridade
Apelido ELA	Dt. Nasc.	Profissão	Grau de Escolaridade
Residência	N°	Complemento	Bairro
Cidade	Estado	Cep	Telefone Residencial
Ponto de Referência			
Tel. Celular (ele)	Tel. Comercial (ele)	E-mail (ele)	
Tel. Celular (ela)	Tel. Comercial (ela)	E-mail (ela)	
Casado no Civil? <input type="checkbox"/> Sim	Casado na Igreja? <input type="checkbox"/> Sim	Nome da Igreja	Cidade
Data ____/____/____ <input type="checkbox"/> Não	Data ____/____/____ <input type="checkbox"/> Não		
Religião ELE	Religião ELA	Paróquia a que Pertence	Bairro

**FILHOS**

Nome / Apelido	Data Nascimento ____/____/____
Nome / Apelido	Data Nascimento ____/____/____
Nome / Apelido	Data Nascimento ____/____/____
Nome / Apelido	Data Nascimento ____/____/____
Com quem seus Filhos Ficarão?	Nome
Endereço	Telefone

**PARENTES E AMIGOS**

Dados Pais ELE	Nome	Endereço	Telefone
Dados Pais ELA	Nome	Endereço	Telefone
Dados Irmãos ELE	Nome	Endereço	Telefone
Dados Irmãos ELA	Nome	Endereço	Telefone
Dados Irmãos ELA	Nome	Endereço	Telefone
Dados Irmãos ELA	Nome	Endereço	Telefone
Parentes ou Amigo	Nome	Endereço	Telefone
Parentes ou Amigo	Nome	Endereço	Telefone
Casal que Convidou	Nome	Endereço	Telefone
É Parente <input type="checkbox"/>			

Assinatura ELE	Data ____/____/____	Assinatura ELA	Data ____/____/____
----------------	---------------------	----------------	---------------------

OBSERVAÇÕES

ESTA FICHA PODERÁ SER ENTREGUE  
AO CASAL RESPONSÁVEL PELA FICHA, NA SECRETARIA, NA LIVRARIA DA PARÓQUIA, VIA CORREIO  
OU ENVIADA ATRAVÉS DO FAX (11) 5041-9043 OU AINDA PELO E-MAIL: ecc@paroquiasaojoaodebrito.com.br

ASSINATURA DO CASAL RESPONSÁVEL PELA FICHA