Que temas que Saúde Família Agora que você para que possa	Amiza Educa é nosso no	des ção ovo amigo,	Bíblia Namoro por favor,	Outros ou Casamento preencha as ir	nformações a	baixo
Nome:						
Endereço:						
Nº:	Bairro:					
Cep:		Cidade:			Estado:	
Telefone:			Aniversá	rio:		
E-mail:						
Os dados que coletam tratados com seriedad						izado e
Confirme abaixo se	você deseja:					
Receber conteúdos, informações e convites para nossos eventos.						
Receber o contato da nossa equipe para orar com você.						
Assinatura:		_	Data:		_	

## a casa de







## Querido(a) amigo(a),

"Que Deus, a fonte de
esperança, os encha
inteiramente de alegria
e paz, em vista da fé que
vocês depositam nele,
de modo que vocês
transbordem de
esperança, pelo poder
do Espírito Santo"

ROMANOS 15:13 - NVT

Estaremos com os braços e o coração abertos para recebê-lo nos seguintes horários:



SÁBADO:



DOMINGO:



QUARTA-FEIRA:

Se preferir, em um Pequeno Grupo mais próximo de sua casa:

Temos um grupo especial que ora a Deus por paz, saúde, alegria e esperança para nossos amigos.  PRESENTES DE
Você deseja que seu nome seja incluído nessas orações?
Sim Não  Tem algo específico que gostaria de mencionar para orarmos?
Como presente, queremos lhe oferecer uma série de estudos bíblicos, para que você possa conhecer mais sobre Deus por meio da Bíblia.  Deseja receber esse presente?  Sim Não
Você deseja a ajuda de um amigo de nossa igreja para apoiá-lo(a) nos estudos dos temas bíblicos?  Sim Não
Você veio à igreja a convite de um amigo(a)? Qual é o nome dele(a)?  Sim Não Nome: