**ENCONTRO REGIONAL DE MOCIDADES ESPÍRITAS**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Idade** | **Casa Espírita** | **CRE** | **Estudo** | **Oficina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Valor de cada inscrição**: R$20,00 (incluso café da manhã, almoço, lanche da tarde e ingresso para apresentação cultural).

**Horário do Encontro**: 08:00 as 18:00 horas.

**Local**: Centro Espírita Amor e Caridade – Rua Benjamim Barros, nº147 – Centro – Alegre-ES.

**Conta para o depósito do valor da inscrição**:

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência: 0169

Operação: 013

Conta: 3937-5

Titular: Angelo Oliveira Gonçalves

**e-mail para o envio do formulário de inscrição**: angoligon@yahoo.com.br

**Site do Encontro**: [www.encontrodemocidadesespiritas.weebly.com](http://www.encontrodemocidadesespiritas.weebly.com)

**REALIZAÇÃO:** **APOIO:**

5º CRE

12º CRE