

MEMBROS DO PGM

NOME DO PGM:			
LÍDER(ES):			
FONE:		E-MAIL:	

PERFIL DO PGM:

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRÉ-ADOLESCENTES | <input type="checkbox"/> JOVENS CASADOS | <input type="checkbox"/> OUTRO: |
| <input type="checkbox"/> ADOLESCENTES | <input type="checkbox"/> FAMÍLIAS | |
| <input type="checkbox"/> JOVENS | <input type="checkbox"/> ADULTOS ACIMA DE 60 ANOS | |

NÚMERO DE FREQUENTADORES:

<input type="text"/>	HOMENS	<input type="text"/>	MULHERES	<input type="text"/>	CRIANÇAS
----------------------	--------	----------------------	----------	----------------------	----------

FREQUENTADORES NÃO MEMBROS DA IGREJA:

<input type="text"/>	PARTICIPA ATIVAMENTE DO PGM
----------------------	-----------------------------

MEMBROS

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:	DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____	

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:	DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____	

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:	DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____	

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:	DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____	

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:	DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____	

MEMBROS

NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
END.:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____
NOME:		AMIGO OU FAMILIAR DE:
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		
FONE:		DATA DE ANIVERSÁRIO: ____ / ____