

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu _____ CPF _____
autorizo ao (a) _____ com _____ anos a participar
do Grupo de Evangelismo Conquista de Território para Cristo da Igreja Batista
Resplandecente Estrela da Manhã, e aos encontros de Evangelismo realizados em
lugares fora da igreja ou dentro dela.

Assinatura do Responsável

“E disse-lhes: Ide por todo o mundo, e pregai o evangelho a toda criatura.”
MC 16:15

Grupo Conquista de Território para Cristo

