



EXPERIÊNCIA DE ORAÇÃO - 26 E 27 DE OUTUBRO

INSCRIÇÃO ATÉ DIA 23 DE OUTUBRO - VALOR: R\$ 30,00

CRIANÇA ACIMA DE 6 ANOS: R\$ 10,00
(Não haverá Ministério para as Crianças)

26/10 - 07h às 20h30 - **27/10** - 07h às 13h (com a Santa Missa)

INSCRIÇÃO NO ESCRITÓRIO DA RCC:

Rua Antonio Marques Flores, 214 - Centro- Sorocaba
Das 08h30 às 12h00- 13h00 às 17h30

INSCRIÇÃO POR DEPÓSITO:

Banco do Brasil - Agência: 6962-0 - c/c: 110450-0
Enviar comprovante para: rccarquidiocesesorocaba@hotmail.com

LOCAL: CASA DE RETIRO SAGRADA FAMÍLIA - RODOVIA JOÃO LEME DOS SANTOS, KM 111 - BAIRRO ITINGA - ESTRADA SOROCABA-SALTO DE PIRAPORA

FICHA DE INSCRIÇÃO

CPF: _____ Cidade: _____

Nome: _____

Telefone: _____ Whatsaap: _____

Grupo de Oração: _____

Nome da Criança: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Nome da Criança: _____ Data Nascimento: ____/____/____



EXPERIÊNCIA DE ORAÇÃO - 26 E 27 DE OUTUBRO

INSCRIÇÃO ATÉ DIA 23 DE OUTUBRO - VALOR: R\$ 30,00

CRIANÇA ACIMA DE 6 ANOS: R\$ 10,00
(Não haverá Ministério para as Crianças)

26/10 - 07h às 20h30 - **27/10** - 07h às 13h (com a Santa Missa)

INSCRIÇÃO NO ESCRITÓRIO DA RCC:

Rua Antonio Marques Flores, 214 - Centro- Sorocaba
Das 08h30 às 12h00- 13h00 às 17h30

INSCRIÇÃO POR DEPÓSITO:

Banco do Brasil - Agência: 6962-0 - c/c: 110450-0
Enviar comprovante para: rccarquidiocesesorocaba@hotmail.com

LOCAL: CASA DE RETIRO SAGRADA FAMÍLIA - RODOVIA JOÃO LEME DOS SANTOS, KM 111 - BAIRRO ITINGA - ESTRADA SOROCABA-SALTO DE PIRAPORA

FICHA DE INSCRIÇÃO

CPF: _____ Cidade: _____

Nome: _____

Telefone: _____ Whatsaap: _____

Grupo de Oração: _____

Nome da Criança: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Nome da Criança: _____ Data Nascimento: ____/____/____