

# VII Encontro Espírita da Família

Nº: \_\_\_\_\_

“A paz começa na família”

**Data:** 18 de julho de 2010 **Local:** Old Mine Park, 121 Old Mine Road, Trumbull, CT, 06611 **Horário:** Das 9am às 4pm.

**Inscrições:** Até 4 de julho **Contribuição:** Até 3 anos, free; 4 a 12, \$10.00; 13 ou mais \$15.00 – após 31 de maio, acréscimo de \$5.00 por pessoa.

- Importante:**
- Todos os participantes devem usar a camisa promocional do evento, da cor específica de sua faixa etária.
  - O local do encontro é um parque aberto que possui muitas árvores, pedras, um lago e trilhas, portanto recomenda-se o uso de calças jeans, ou bermuda até o joelho, tênis, repelente e filtro solar.
  - O caráter do encontro é de confraternização em família, reflexão e estudo sobre o tema *Perdão: o Caminho para a Paz* à luz da Doutrina Espírita, e espera-se conduta moral condizente de todos os participantes.
  - Os pais, ou um adulto indicado pelos pais, serão os responsáveis por seus filhos, e poderão ser convidados a ajudar a zelar pela disciplina do encontro.
  - Para pagamentos em cheque, favor enviá-los para Bruno Drummond – c/o AKSSMA P.O Box 252 Somerville, MA 02145

**Contatos:** Ângela (SER, CT) – (203) 648-2007 Eduardo (AKSC, NY) - (718) 729-3034 Nahur (AKSS, MA) - (857) 472-2922

**Informações:** Visite nosso web site <http://www.familyspiritistretreat.org> ou escreva-nos um e-mail [info@familyspiritistretreat.org](mailto:info@familyspiritistretreat.org)

**Recibo:** Recebemos a importância de US\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) da família \_\_\_\_\_ reference à sua inscrição no VII Encontro Espírita da Família.

**Recebido por:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2010

# VII Encontro Espírita da Família

Nº: \_\_\_\_\_

Sobrenome da família:			
Nome do Participante	Linguas	Faixa Etária	Tamanho da Camisa
1.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
2.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
3.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
4.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
5.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
6.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En Es Pt	<input type="checkbox"/> till 3 <input type="checkbox"/> 4-6 <input type="checkbox"/> 7-9 <input type="checkbox"/> 10-12 <input type="checkbox"/> 13-14 <input type="checkbox"/> 15-18 <input type="checkbox"/> adult <input type="checkbox"/> staff. Team:	Toddler Youth Adult <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
Por favor, nos dê informações sobre dieta, tratamento ou cuidado especiais necessários às pessoas acima:			
Dados para Contato			
Cidade/UF		Email	Tel:
Centro Espírita			
Nome:		Cidade:	Estado:
Declaração de Isenção de Responsabilidade			
Ao preencher esta ficha de inscrição, a(s) pessoa(s) acima relacionada(s) isenta(m) os organizadores e proprietários do local da responsabilidade sobre quaisquer acidentes que possam ocorrer durante o VII Encontro Espírita da Família.			
(Favor assinar.) _____			
Para uso dos organizadores			
Nome:		Data:	Pago: \$
Obs.:			