



# FICHA DE CADASTRO

## Clube de Líderes

### Ministério Jovem - ACeAm



Preenchido pela Associação

Área	Região:
------	---------

#### Identificação:

Nome do Clube:	
Igreja:	Distrito:

#### Endereço para correspondência:

Rua:		Número:
Bairro:	Cidade:	CEP:

#### Informações Gerais:

Número de Aspirantes		Número de Unidades:		Número de Conselheiros:	Coloque os números correspondentes
Rapazes	Moças	Masculinas	Femininas		
					←
Dia de Reuniões:	Horários:	Local:	Data do Início das Atividades do ano:		→

## DIRETORIA

	<b>Diretor(a):</b>	DN	/	/
	Rua			Nº
	Bairro	Fones:		

	<b>Diretor Associado:</b>	DN	/	/
	Rua			Nº
	Bairro	Fones:		

	<b>Diretora Associada:</b>	DN	/	/
	Rua			Nº
	Bairro	Fones:		

	<b>Secretária:</b>	DN	/	/
	Rua			Nº
	Bairro	Fones:		

# DECLARAÇÃO



## DECLARAÇÃO DA IGREJA

Declaramos que os nomes citados neste documento formarão a diretoria do Clube de Líderes Regional da \_\_\_\_\_ região , no ano de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Pastor Distrital**

\_\_\_\_\_  
**Regional**

\_\_\_\_\_  
**Diretor do Clube**

\_\_\_\_\_  
**Regional**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Autenticação ACeAm**

----------------------

# MEMBROS DO CLUBE DE LÍDERES

**Nome do Clube:** \_\_\_\_\_

**Região:** \_\_\_\_\_

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____

Classe Atual: Líder <input type="checkbox"/> Líder Máster <input type="checkbox"/>	Nome: _____ DN / /	
	Rua _____	Nº _____
	Bairro _____	Fones: _____
Igreja que frequenta: _____		e-mail: _____