<Nome do Centro Estilo de Vida>

APLICAÇÃO PARA O PROGRAMA

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Endereço Completo:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Numero Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Filiação Religiosa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Como você ficou sabendo sobre nós? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nível de Educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Por favor forneça uma lista de:**

1. Condições médicas:
2. Medicamentos Atuais:
3. Alergia a Comida:
4. Sensibilidades Alimentares:

**Informações adicionais:**

Observe que este é um programa profissional. Estamos comprometidos com instalações da mais alta qualidade e cuidados pessoais para a sua estadia conosco. Este Programa de Limpeza de 10 Dias será intenso, mas muito benéfico porque nos concentramos na pessoa como um todo – corpo, mente e espírito. Este é apenas um programa educacional para estudantes convidados que desejam aprender sobre a saúde cristã e os princípios fundamentais do estilo de vida no contexto de um Deus criador amoroso que fornece poder de cura ao corpo humano, que Ele criou, através da obediência à Sua lei natural. Este centro de estilo de vida é para o seu bem-estar e não é considerado um hospital para pacientes doentes. Depois de preencher este formulário de inscrição no programa, enviaremos informações de acompanhamento. Este programa custa $ 3.000,00 por convidado. É necessário que você forneça um depósito reembolsável de $ 1.000,00 para reservar sua vaga. Os reembolsos estão disponíveis 2 semanas antes do início do programa. Por favor, envie seu pagamento com sua inscrição preenchida.

Por favor, envie sua inscrição para: <Endereço do Centro de Estilo de Vida>