Formulário de Testemunho - Festival Comunitário AEA

Coletando boas histórias e testemunhos do que Deus fez durante os Festivais Comunitários AEA, para serem compartilhados e celebrados por mais pessoas!

Qual seu Festival Comunitário AEA?

Código do Festival. (Se você não sabe isto, entre em contato com o Coordenador AEA de sua cidade).

( ) BH01	( ) BH02	( ) BH03	( ) CA01	( ) CA02	( ) CA03
( ) FR01	( ) FR02	( ) FR03	( ) PG01	( ) PG02	( ) PG03
( ) RE01	( ) RE02	( ) RE03	( ) RJ01	( ) RJ02	( ) RJ03
( ) SP01	( ) SP02	( ) SP03	Outro:		

Seu nome completo - Nome COMPLETO de quem está preenchendo este formulário.

_____

Nome da igreja que você é membro

_____

Seu Telefone **Seu Email**

(____)_____ _____

Telefone e email não serão compartilhados, apenas para contato caso precisemos de mais detalhes.

Data do Festival Comunitário AEA - Data ____/____/_____ **Horário:** ____:_____

Data e hora do início do Festival da qual este testemunho se refere (Horas em formato 24h).

Sobre o Testemunho

Ajude-nos a contar boas histórias do que Deus fez durante o Festival Comunitário AEA. Por favor seja breve, sem perder detalhes importantes (mantendo a história entre 5 e 30 linhas), considerando que quem vai ler esta história não estava presente no momento.

Escreva aqui seu testemunho: _____