



ESTRELA DOURADA

**FICHA CADASTRAL E TERMO DE RESPONSABILIDADE
PARA INICIADOS EM SANTO DAIME/AYAHUASCA**

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Identidade:RG: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Endereço:Rua: _____ n° _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Declaro que:

Sou fardado da Doutrina e frequento a Igreja: _____

Não sou fardado, mas frequento a Igreja: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo assinado, venho de livre e espontânea vontade solicitar o ingresso às sessões espirituais com o Santo Daime, no Centro de Iluminação Cristã Estrela Dourada.

Declaro também que sou maior de idade, plenamente capaz, que estou em pleno gozo das minhas faculdades mentais, e que vim tomar o Santo Daime por livre e espontânea vontade, me responsabilizando pelas consequências da ingestão desta Sagrada Bebida.

Declaro que obedecerei a todas as determinações dos Cuidadores e do Dirigente dos trabalhos e que não estou suspenso dos trabalhos pelas diretorias de quaisquer Centros ou Igrejas da Doutrina do Santo Daime ou de Institutos Xamânicos.

Declaro ainda que, não fiz uso nas últimas 72 horas de quaisquer dos medicamentos e drogas ilícitas, sabidamente contraindicados para o uso concomitante com o Santo Daime.

Por fim, declaro que os dados acima preenchidos são verdadeiros.

Araçatuba-SP, ____ de _____ de _____

assinatura