

Divulgador:

FICHA DE INSCRIÇÃO 35° ENORFF

Preencha seus dados completos com letra de forma legível para que seu certificado online seja emitido corretamente.

CÓDIGO

TODOS OS ÍTENS SÃO OBRIGATÓRIOS

Nome: _____

Sexo: M F Data Nasc. _____ Nacionalidade _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

CPF: _____ DDD RESIDENCIAL (FIXO) _____ DDD CELULAR _____ OPERADORA _____
Tels.: _____

E-mail: _____

Formação: Acadêmica (Estudante) Graduado Pós-Graduado Mestrado Doutorado OutrosGraduação: Educação Física Fisioterapia Nutrição Enfermagem OutrosComo ficou sabendo do evento: Revista/Folder Anúncio Faculdade Academia Site Amigos**HORÁRIO**

Manhã / Tarde / Noite

NOME DO CURSO

OBS: LEMBRE-SE DE ESCOLHER APENAS UM CURSO POR HORÁRIO.

R\$

Nº		R\$
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		
Nº		

APENAS CURSOS PACOTE HOTEL

TOTAL A PAGAR

PAGAMENTO À VISTADINHEIRO DEPÓSITO CARTÃO DE CRÉDITO PARCELA ÚNICA **PAGAMENTO PARCELADO**CARTÃO DE CRÉDITO ONLINE
(até 12x PagSeguroUol)**Cartão de Crédito (PARCELA ÚNICA)**Para pagamento parcelado entre no site www.solazereventos.com.br e faça sua inscrição online.

Autorizo o débito da inscrição em meu cartão de crédito nº:

_____-_____-_____-_____

Qual Cartão:

Nome legível do titular do cartão de crédito:

Data de nascimento do titular do cartão:

_____-_____-_____

Telefone do Titular do Cartão:

_____-_____-_____-_____

Valor da Inscrição

R\$ _____,00

Data da validade do cartão:

_____-_____-_____-_____

Código de Segurança do cartão:

_____-_____-_____-_____

(3 últimos números impressos na tarja de assinatura no verso do cartão de crédito)

Assinatura igual do cartão de crédito _____

IMPORTANTE!Declaro estar consciente de minhas condições físicas e apto a participar do 35° ENORFF, isentando de qualquer responsabilidade seus organizadores e patrocinadores. A minha inscrição no evento libera, graciosa e automaticamente, a utilização de minha imagem e som de voz em campanhas e peças publicitárias ligadas à divulgação deste evento. Estou ciente e de acordo com todas as informações contidas nos termos de compromisso no site do evento: www.solazereventos.com.br

ESTA FICHA PODERÁ SER XEROCADA.

_____/_____/2018

Assinatura _____