Divulgador:

FICHA DE INSCRIÇÃO 44º CONAFF

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: - Tels.: DDD RESIDENCIAL (FIXO) DDD CELULAR OPERADORA

E-mail:

Formação: Acadêmica (Estudante) Graduado Pós-Graduado Mestrado Doutorado Outros

Graduação: Educação Física Fisioterapia Nutrição Enfermagem Outros

Como ficou sabendo do evento: Revista/Folder CONAFF Anúncio Faculdade Academia Site Amigos

HORÁRIO Manhã / Tarde / Noite		NOME DO CURSO OBS: LEMBRE-SE DE ESCOLHER APENAS UM CURSO POR HORÁRIO.	R$
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		

APENAS CURSOS PACOTE HOTEL **TOTAL A PAGAR**

PAGAMENTO À VISTA

DINHEIRO DEPÓSITO CHEQUE CARTÃO DE CRÉDITO PARCELA ÚNICA

PAGAMENTO PARCELADO

CHEQUE 2X CHEQUE 3X 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.

VISA MasterCard Hipercard AMERICAN EXPRESS

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: - *mês/ano*

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 **44º CONAFF**, 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. _____/_____/ 2017

_____
Assinatura