

Divulgador:

FICHA DE INSCRIÇÃO 45° CONAFF

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

CÓDIGO

TODOS OS ÍTEMS 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) Graduação Pós-Graduação Mestrado Doutorado Outros

Graduação: Educação Física Fisioterapia Nutrição Enfermagem Outros

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

HORÁRIO NOME DO CURSO R\$

Manhã / Tarde / Noite	Nº	NOME DO CURSO	R\$
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		
	Nº		

APENAS CURSOS PACOTE HOTEL

TOTAL A PAGAR

PAGAMENTO À VISTA
DINHEIRO 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: 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 45° 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