FICHA DE INSCRIÇÃO:

As instruções de pagamento serão enviadas por mensagem, através do email que você informar no formulário abaixo. Assim, certifique-se de que esteja corretamente preenchido.

IMPORTANTE: Sua inscrição só estará garantida APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO!

CELULAR

NOME

IDADE

IDENTIDADE

ENDEREÇO

EMAIL

RELIGIÃO

IGREJA QUE FREQUENTA

NOME E CELULAR DO RESPONSÁVEL

FONE FIXO

CIDADE / ESTADO

CEP

SEXO: Masculino

EQUIPE:

Feminino

só marque se você for trabalhar

TEM ALÉRGIA: Sim

SE SIM, DO QUÊ?

Não

SE SIM, QUAL?

Não

TOMA REMÉDIO CONTROLADO: Sim

Sim

Ao clicar em ENVIAR você estará confirmando que as informações preenchidas estão corretas e são verdadeiras.

(Página de Confirmação)

**SUA INSCRIÇÃO FOI ENVIADA**

Em breve você receberá as instruções de pagamento através do e-mail informado no formulário.   
Caso isto não aconteça em até 3 dias, entre em contato com a liderança através de uma das formas abaixo:

(62) 8120 7723 – Pedro Palhaço

(62) 9161 6086 – Felipe Lobo

ou envie mensagem para inscricoes@acamupa.com.br

e-mail

Equipe:

Nome:

Sexo:

Idade:

Identidade:

Endereço:

Cidade: Estado:

Fone Fixo: Celular:

e-mail:

Religião: Igreja:

Alérgico: A quê:

Remédio Controlado: Qual:

Nome do Responsável:

Celular do Responsável: