**AVANTE, BÁRBAROS! - FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO**

**\* Pseudônimo ou primeiro nome**

|  |
| --- |
|  |

**\* Endereço de e-mail para contato**

|  |
| --- |
|  |

**\* Gênero**

|  |
| --- |
|  |

**Como você pensa que pode ajudar?**

|  |
| --- |
|  |

**\* - Campo obrigatório**