Comprovante de Inscrição



Escaneie para check-in

Informações do Participante

■ Nome: André Felippe De Almeida Xavier

■ CPF: 987.987.987-98

■ E-mail: andrefelippe10@xn--lll-1labab.com

■ Oficina: teste

Detalhes da Oficina

■ Datas e Horários:

25/04/2025 | 08:00 às 20:00