Comprovante de Inscrição



Escaneie para check-in

Informações do Participante

■ Nome: zac@zac.com■ CPF: 325.698.445-88

■ E-mail: zac@zac.com

■ Oficina: pagou

Detalhes da Oficina

■ Datas e Horários:

10/04/2025 | 08:00 às 18:00