Comprovante de Inscrição



Escaneie para check-in

Informações do Participante

■ Nome: bob@bob.com

■ CPF: 547.832.326-98

■ E-mail: bob@bob.com

■ Oficina: pagou

Detalhes da Oficina

■ Datas e Horários:

10/04/2025 | 08:00 às 18:00