Qual o seu nome de bruxo(a)?

|  |
| --- |
| R: |

Qual a sua idade mágica?

|  |
| --- |
| R: |

Qual curso você pretende realizar?

|  |
| --- |
| R: |

Como você conheceu o curso?

|  |
| --- |
| R: |

O que você espera do curso?

|  |
| --- |
| R: |