



**FICHA CADASTRAL DE MÉDIUNS**  
**TENDA DO CABOCLO PENA BRANCA**  
**CABOCLOPENABRANCA.ORG**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

**Nome:**

**RG:**

**CPF:**

**Data de Nascimento:**

**Endereço Residencial:**

**Cidade:**

**UF:**

**Bairro:**

**CEP:**

**E-mail:**

**Fone Celular:**

**Nome do responsável:**

**Venho celebrar com a Tenda do Caboclo Pena Branca, entidade sem fim lucrativo situada na R. Dorothonio do Nascimento, 3981, Distrito Industrial, Joinville - SC, 89223-600, o presente Termo de Adesão com o propósito de comprometer-me à auxiliar em todas atividades que estiverem em meu alcance. Declaro, na qualidade de voluntário, ter ciência da Lei no. 9.608/98 (Lei do Voluntariado) e que minhas atividades estão compatíveis com o mencionado Diploma Legal. Declaro que estou ciente de todos os meus compromissos para com o meu desenvolvimento mediúnico e com a casa.**

Joinville, SC \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_