Uma imagem com texto, eletrónica, multimédia, computador

Descrição gerada automaticamente

    <main>

      <div class="container">

        <!-- FORM -->

        <div class="container-form">

          <h2 class="heading-secondary">Contact Us</h2>

          <form class="row g-3 needs-validation" novalidate>

            <div class="col-md-6">

              <label for="validationCustom01" class="form-label"

                >First name <span class="required">\*</span></label

              >

              <input

                type="text"

                class="form-control"

                id="validationCustom01"

                placeholder="Name"

                required

              />

              <div class="valid-feedback"></div>

            </div>

            <div class="col-md-6">

              <label for="validationCustom02" class="form-label"

                >Last name <span class="required">\*</span></label

              >

              <input

                type="text"

                class="form-control"

                id="validationCustom02"

                placeholder="Surname"

                required

              />

              <div class="valid-feedback"></div>

            </div>

            <div class="col-md-12">

              <label for="validationCustom03" class="form-label"

                >Email <span class="required">\*</span></label

              >

              <input

                type="email"

                class="form-control"

                id="exampleFormControlInput1"

                placeholder="name@example.com"

                required

              />

              <div class="valid-feedback"></div>

              <div class="invalid-feedback">Incorrect email address</div>

            </div>

            <div class="col-md-6">

              <label for="validationCustom03" class="form-label">City</label>

              <input

                type="text"

                class="form-control"

                id="validationCustom03"

                placeholder="Your city"

              />

            </div>

            <div class="col-md-6">

              <label for="validationCustom04" class="form-label">Country</label>

              <select class="form-select" id="validationCustom04">

                <option selected disabled value="">Select Country</option>

                <option>Afghanistan</option>

                <option>Albania</option>

                <option>Algeria</option>

                <option>Andorra</option>

                <option>Angola</option>

                <option>Antigua and Barbuda</option>

                <option>Argentina</option>

                <option>Armenia</option>

                <option>Australia</option>

                <option>Austria</option>

                <option>Azerbaijan</option>

                <option>Bahamas</option>

                <option>Bahrain</option>

                <option>Bangladesh</option>

                <option>Barbados</option>

                <option>Belarus</option>

                <option>Belgium</option>

                <option>Belize</option>

                <option>Benin</option>

                <option>Bhutan</option>

                <option>Bolivia</option>

                <option>Bosnia and Herzegovina</option>

                <option>Botswana</option>

                <option>Brazil</option>

                <option>Brunei</option>

                <option>Bulgaria</option>

                <option>Burkina Faso</option>

                <option>Burundi</option>

                <option>Cabo Verde</option>

                <option>Cambodia</option>

                <option>Cameroon</option>

                <option>Canada</option>

                <option>Central African Republic</option>

                <option>Chile</option>

                <option>China</option>

                <option>Colombia</option>

                <option>Costa Rica</option>

                <option>Croatia</option>

                <option>Cuba</option>

                <option>Cyprus</option>

                <option>Pakistan</option>

                <option>Palau</option>

                <option>Palestine State</option>

                <option>Panama</option>

                <option>Papua New Guinea</option>

                <option>Paraguay</option>

                <option>Peru</option>

                <option>Philippines</option>

                <option>Poland</option>

                <option>Portugal</option>

                <option>Qatar</option>

                <option>Romania</option>

                <option>Russia</option>

                <option>Rwanda</option>

                <option>Samoa</option>

                <option>Sao Tome and Principe</option>

                <option>Saudi Arabia</option>

                <option>Senegal</option>

                <option>Serbia</option>

                <option>Seychelles</option>

                <option>Sierra Leone</option>

                <option>Singapore</option>

                <option>Slovakia</option>

                <option>Slovenia</option>

                <option>Tajikistan</option>

                <option>Tanzania</option>

                <option>Thailand</option>

                <option>Timor-Leste</option>

                <option>Togo</option>

                <option>Tonga</option>

                <option>Trinidad and Tobago</option>

                <option>Tunisia</option>

                <option>Turkey</option>

                <option>Turkmenistan</option>

                <option>Tuvalu</option>

                <option>Uganda</option>

                <option>Ukraine</option>

                <option>United Arab Emirates</option>

                <option>United Kingdom</option>

                <option>United States of America</option>

                <option>Uruguay</option>

                <option>Uzbekistan</option>

                <option>Vanuatu</option>

                <option>Venezuela</option>

                <option>Vietnam</option>

                <option>Yemen</option>

                <option>Zambia</option>

                <option>Zimbabwe</option>

              </select>

            </div>

            <div class="col-md-12">

              <label for="exampleFormControlInput1" class="form-label"

                >Subject</label

              >

              <input

                type="email"

                class="form-control"

                id="exampleFormControlInput1"

              />

            </div>

            <div class="col-md-12">

              <label for="exampleFormControlTextarea1" class="form-label"

                >Message <span class="required">\*</span></label

              >

              <textarea

                class="form-control"

                id="exampleFormControlTextarea1"

                rows="3"

                required

              ></textarea>

            </div>

            <div class="col-12">

              <div class="form-check">

                <input

                  class="form-check-input"

                  type="checkbox"

                  value=""

                  id="invalidCheck"

                  required

                />

                <label class="form-check-label" for="invalidCheck">

                  I agree to the

                  <a class="link" href="#">Terms and Conditions</a> and

                  <a class="link" href="#">Privacy Policy</a>.

                </label>

                <div class="invalid-feedback">

                  You must agree before submitting.

                </div>

              </div>

            </div>

            <div class="col-12">

              <a class="btn btn--full" type="submit" href="#">Submit</a>

            </div>

          </form>

          <!-- Optional JavaScript -->

          <!-- Popper.js first, then Bootstrap JS -->

          <script

            src="https://cdn.jsdelivr.net/npm/popper.js@1.16.0/dist/umd/popper.min.js"

            integrity="sha384-Q6E9RHvbIyZFJoft+2mJbHaEWldlvI9IOYy5n3zV9zzTtmI3UksdQRVvoxMfooAo"

            crossorigin="anonymous"

          ></script>

          <script

            src="https://stackpath.bootstrapcdn.com/bootstrap/5.0.0-alpha1/js/bootstrap.min.js"

            integrity="sha384-oesi62hOLfzrys4LxRF63OJCXdXDipiYWBnvTl9Y9/TRlw5xlKIEHpNyvvDShgf/"

            crossorigin="anonymous"

          ></script>

          <script>

            var forms = document.querySelectorAll(".needs-validation");

            Array.prototype.slice.call(forms).forEach(function (*form*) {

              form.addEventListener(

                "submit",

                function (*event*) {

                  if (!form.checkValidity()) {

                    event.preventDefault();

                    event.stopPropagation();

                  }

                  form.classList.add("was-validated");

                },

                false

              );

            });

          </script>

        </div>

        <div class="container-contact">

          <img

            class="round-img"

            src="/images/Ellipse 1 (1).png"

            alt="Two girls holding your hands and surfing the same board"

          />

          <div class="volunteer-text-box">

            <h3 class="heading-tertiary">Become a Volunteer</h3>

            <p class="img-description">

              If you're passionate about bringing surf into the lives of others,

              we'd love to have you as a volunteer.

            </p>

          </div>

          <a class="btn btn--full" type="submit" href="#">Apply Here</a>

        </div>

      </div>

    </main>

/\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*/

/\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* CONTACT PAGE \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*/

/\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*/

.img-contactpage {

  position: relative;

  text-align: left;

  margin: 0;

  color: white;

  height: 80vh; /\* 100% da altura da tela \*/

  display: flex;

  flex-direction: column;

  justify-content: center;

  background: linear-gradient(

      to top right,

      rgba(30, 30, 30, 0.6),

      rgba(30, 30, 30, 0.2)

    ),

    url("/images/RCAD02395\_Longboarding\_VS\_Shortboarding\_Blog.webp");

  background-size: cover;

  background-position: center;

}

.container {

  /\* background-color: bisque; \*/

  display: flex;

  justify-content: space-between;

  padding: 0;

  margin-right: 15px;

}

/\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* FORMULÁRIO \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*/

.container-form {

  background-color: #d1dfee;

  width: 50%;

  margin: 100px 0px 100px 0px;

  padding: 35px;

  border-radius: 22px;

  /\* Default: 9px   /   Medium: 11px \*/

  box-shadow: 0 2rem 4rem rgba(0, 0, 0, 0.069);

}

.heading-secondary {

  font-size: 2.5rem;

  font-weight: 600;

  line-height: 1.05;

  color: #334376;

  letter-spacing: -0.5px;

  padding-bottom: 50px;

}

.heading-tertiary {

  font-size: 2rem;

  font-weight: 600;

  line-height: 1.05;

  color: #334376;

  letter-spacing: -0.5px;

  padding-bottom: 20px;

}

.form-label {

  color: #333;

  font-size: 15px;

}

.required {

  color: red;

}

.form-check {

  align-items: center;

  margin-bottom: 20px;

}

.form-check-label {

  color: #6f6f6f;

  font-size: 13px;

  align-items: center;

  padding-top: 6px;

}

.container-contact {

  /\* background-color: bisque; \*/

  width: 50%;

  margin: 100px 0px 100px 0px;

  padding: 25px;

  align-items: center;

  text-align: center;

  display: flex;

  flex-direction: column; /\* Alinha os itens verticalmente \*/

}

.round-img {

  width: 50%;

  justify-content: center;

  text-align: center;

  margin: 20px;

}

.volunteer-text-box {

  width: 50%;

  margin-bottom: 20px;

  margin-top: 20px;

  line-height: 1.6;

}

.img-description {

  color: #333;

}