

Ficha de inscrição

Nome completo

|  |
| --- |
|  |

Identidade Órgão emissor CPF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Endereço

|  |
| --- |
|  |

Cidade CEP Estado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data de nascimento / Telefone de contato / Facebook /instagran

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Se você deseja informar um telefone de contato de familiar ou amigo?

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

Dados para depósito: Banco do Brasil agência 1022-7 conta Poupança 18315-6 Variação 51 CPF 016-901-999-38 (Weverson P Almeida). PIX – CPF 01690199938

Após a efetivação do depósito, por favor enviar comprovante com nome e identificação de qual parcela é para o e-mail [**namuchila@gmail.com**](mailto:namuchila@gmail.com)

**Desejo realizar o pagamento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | À vista (R$5.650,00) |
|  | Quantas parcelas de R$ (deposito bancário) ou PIX |

Questionário

**Em relação à fotografia:**

Possui experiência com fotografia? Se positivo, há quanto tempo fotografa?

|  |
| --- |
|  |

Trabalha/trabalhou profissionalmente com fotografia?

|  |
| --- |
|  |

Qual sua experiência com fotografia e qual site ou rede sociais pública suas fotos.

|  |
| --- |
|  |

Qual marca/modelo de câmera que utiliza?

|  |
| --- |
|  |

**Em relação as atividades ao ar livre /trekking:**

Possui hábito de fazer trilha no campo?

|  |
| --- |
|  |

Possui alergia/intolerância a alimentos? Quais alimentos?

|  |
| --- |
|  |

Possui alergia a picada ou contato com insetos?

|  |
| --- |
|  |

Necessita de algum cuidado específico?

|  |
| --- |
|  |

**Observações**

* Os menores de idade só poderão participar se acompanhado de um dos pais ou responsáveis.
* Para o embarque na van ou no carro de apoio, favor portar documento de identidade.
* As inscrições só serão validadas depois de enviarem a ficha de inscrição preenchida e o comprovante do primeiro depósito