**FICHA DE INSCRIÇÃO PÓS NRF FLORIANOPOLIS**

**DADOS DO PARTICIPANTE**

**NOME**

**COMPLETO:**

**NOME P/**

**CRACHA:**

**DATA DE NASCIMENTO:**

**CPF**

**CARGO:**

**E-MAIL:**

**E-mail sec.:**

**TELEFONE COM:**

**TEL**

**CEL\*:**

**\*Autorizo contato e envio de mensagens SMS para este telefone celular.**

**RAZÃO SOCIAL:**

**NOME DA EMPRESA**

**PARA CRACHÁ:**

**ENDEREÇO:**

**SEGMENTO EMPRESA**

**CNPJ:**

**CEP:**

**CIDADE/BAIRRO/UF:**

**SITE:**

**Cartão de crédito: VISA, MASTERCARD ou AMERICAN EXPRESS. Favor, preencher TODOS os dados Abaixo.**

**AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO – CARTÃO VISA, MASTERCARD OU AMEX.**

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**Efetuarei o pagamento através de BOLETO.**

**NOME COMPLETO:**

**CARTÃO:**

**VALIDADE:**

**Nº. CARTÃO:**

**COD. SEGURANÇA:**

**CPF Nº.:**

**EMPRESA:**

**DATA DE**

**NASCIMENTO:**

\*Não aceitamos cancelamento, somente substituições.

Em caso de não comparecimento, não haverá reembolso ou concessão de crédito.

Assinatura obrigatória