

**Ficha de Inscrição FORMAÇÃO EM CINESIOLOGIA QUÂNTICA RIO DE JANEIRO 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso | **FORMAÇÃO EM CINESIOLOGIA QUÂNTICA RIO DE JANEIRO 2021** | | | | | | | Data |  | |
| Local | **ONLINE**  Flamengo | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | |
| Profissão |  | | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE** |  | | | | | | | | | |
| CPF |  | | | | | Data de nas: / / | | | | |
| Faz algum trabalho terapêutico? |  | | | | | | | | | |
| Como soube do curso? |  | | | | | | | | | |
| Endereço |  | | | | | | | | | |
| CEP |  | Cidade |  | | | | | | UF |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
| Facebook |  | | | | | | | | | |
| Instagram |  | | DDD |  | WhatsApp | |  | | | |

Faço minha inscrição no curso ciente da programação e da carga horária para formação completa. Comprometo-me a fazer o pagamento em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aceito que minhas imagens sejam reproduzidas caso este curso seja filmado­­:

Sim (\_\_\_\_\_) não (\_\_\_\_\_)

Rio de Janeiro, / /2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura

*CELENE THAUMATURGO* [*celenethau@gmail.com*](mailto:celenethau@gmail.com) *21 9 9225 3854 WhatsApp*