

**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* *21 9 9225 3854 WhatsApp*