

Ficha de Inscrição

**BRASÍLIA
CAPITAL FITNESS**
13ª Convenção Saúde, Sport e Fitness

Nome Completo:

CPF: - Data de Nascimento: / /

Endereço:

Bairro: Cidade: Estado:

CEP: - DDD: Telefone:

Local de trabalho ou estudo:

E-mail:

Cursos escolhidos:		Valor em R\$
Nº	Nome do curso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valor Total R\$:

Autorizo o débito da inscrição em meu cartão de crédito nº: (OBRIGatório O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS) Cód. de Segurança:

Nome legível do proprietário igual ao do cartão:

Data de validade do cartão: / Valor a ser debitado: Cartão escolhido:   Qtas. vezes:

Assinatura do proprietário do cartão
