



FICHA DE INSCRIÇÃO DATA / /

NOME

DA ORIGEM: Nº GLP MARTINISTA () SIM ()
NÃO

ENDEREÇO (Rua, Número e Complemento):

BAIRRO CIDADE UF CEP

TELEFONE FIXO TELEFONE CELULAR Watts App () SIM () NÃO
() () e-mail

FORMA DE PAGAMENTO – VALOR: R\$ 100,00
 À Vista
 3 x R\$ 30,00 e 1 x R\$ 10,00
 2 x R\$ 50,00
 Dinheiro Cheque
 Cheques pré-datados Cartão de débito Depósito Identificado

ALMOÇO – VALOR:
 Vou aderir ao almoço de sábado 23.11 – R\$ 30,00
 Vou aderir ao almoço de Domingo 24.11 – R\$ 50,00 (Passeio de barco e vivência Mística)
 Não vou aderir ao almoço

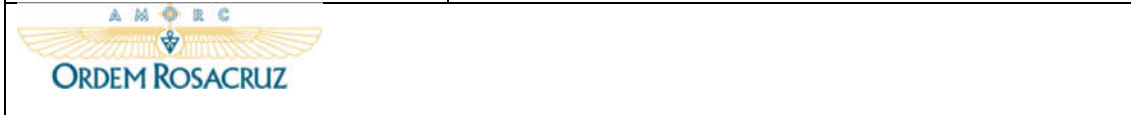
Sou vegetariano Não sou vegetariano

OBSERVAÇÕES:

- Os pagamentos deverão ser efetuados na secretaria do Organismo Afiliado até o dia 21.11.2019.
- Os depósitos identificados deverão ser feitos em favor da Loja Rosacruz Porto Velho – AMORC - Depósito direto no Banco 341 Itaú, Agência 0663- conta corrente 50693 9 – CNPJ 04107611/001-94 e, para possibilitar o controle devem ser comunicados via e-mail para e-mail: convencaoam2@gmail.com

Autorizo o uso da minha imagem nos meios de comunicação e divulgação utilizados pela AMORC e seus organismos afiliados, caso eu esteja presente em alguma foto ou vídeo registrado durante o evento.
 Não autorizo o uso de minha imagem para os fins descritos acima.

Ass.:-----



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - I CONVENÇÃO DA REGIÃO AM 2

NOME

DA ORIGEM Nº DA GLP

LOCAL: Loja Rosacruz Porto Velho – AMORC, Rua Nicarágua 788 – Bairro Nova Porto Velho – Porto Velho - RO