

Favor preencher e enviar via fax (41 3252-2353) ou e-mail (ccpr@ccpr.org.br).
A inscrição será efetivada após a confirmação de vaga e comprovação de pagamento.

Sócio Não sócio Novo sócio

Data: ____/____/____

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço completo (c/ CEP): _____

Telefone contato: _____ Celular: _____

e-mail (1ª opção): _____ e-mail (2ª opção): _____

Empresa: _____ Cargo: _____

Estudante:

Faculdade: _____ Curso: _____ Período: _____

Investimento

R\$ 220,00 (não sócio) R\$ 110,00 (sócio)

Forma de Pagamento

A vista (cheque/dinheiro) - CCPR Parcelado (1+1) * Cheque Boletto

A vista boleto bancário (e-mail) Depósito bancário identificado (Citibank)

Uso Interno - CCPR

Sócio: vencimento carteirinha: ____/____/____ Categoria: _____

Confirmação da inscrição: ____/____/____ Número de Ordem: _____

Certificado (75% participação): _____

Observação: _____