



-MT, 06 a 07 de fevereiro de 2016.

FICHA DE INSCRIÇÃO – TRABALHADOR VOLUNTÁRIO

Prezado Trabalhador Voluntário,

É com grande alegria que aguardamos você na nossa CONJEMAT REGIONAL 2016. Apresentamos, a seguir, a ficha de inscrição para o evento, solicitando que todos os campos sejam preenchidos. Pedimos especial atenção ao Termo de Adesão ao Trabalho Voluntário e ao Termo de Autorização de Uso de Imagem, Voz e Som, que deverão ser lidos. Destacamos que tais documentos são imprescindíveis para a confirmação de sua inscrição. Receba nosso abraço e até breve!

Data de inscrição: até 30 de janeiro de 2016
Valor sugerido: R\$40,00

Nome Completo: []

Nome para Crachá: []

Gênero: () Masculino () Feminino

Nº do Documento de Identificação

[]

Órgão de Expedição: []

Data de Nascimento:

[] / [] / []

Telefone (fixo com DDD):

[] [] [] []

Celular (DDD):

[] [] [] []

E-mail:

[]

Endereço:

Cidade:

[]

Camiseta Pessoal (tamanho):

() PP () P () M () G () GG () Extra "G"

UF:

[]

Centro Espírita:

[]

Cidade/Bairro do Centro Espírita:

[]

Restrição alimentar ou alergia relacionada à alimentação:

[] []

Uso de medicamentos ou alergia relacionada à medicação:

[] []

Equipe de Trabalho a qual pertence
(selecione apenas uma opção):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comissão Organizadora | <input type="checkbox"/> Comissão de Secretaria |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Finanças | <input type="checkbox"/> Comissão Doutrinária |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Comunicação | <input type="checkbox"/> Comissão de Recepção |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Integração | <input type="checkbox"/> Comissão de Transporte |
| <input type="checkbox"/> Comissão Médica | <input type="checkbox"/> Comissão de Alimentação |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Alojamento | <input type="checkbox"/> Comissão de Infraestrutura |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Momento Cultural | |
| <input type="checkbox"/> Comissão de Convivência Fraterna | |

- () Li e aceito o Regulamento da **CONJEMAT** Reg. 2016
() Li e aceito o Termo de Adesão ao Trabalho Voluntário*
() Li e autorizo o uso de minha imagem, voz e som, conforme Termo de Autorização de Uso de Imagem, Voz e Som*

Trabalhador Voluntário (Assinatura):

Ass.: _____

*Documentos constantes do site <http://www.feemt.oom.br>

Dirigente da Feemt Regional (assinatura):
