



Nome no Certificado:			
Formação:			
Endereço:			
CIDADE:	ESTADO:	CEP:	
Telefone Fixo:	Telefone Celular:		
E-mail:			
Local onde trabalha:			
Quanto tempo ministra aulas de Ballet?			
Tamanho da camiseta:	Marcar um "x" na opção de tamanho	P:	M:
		G:	
Gostaria de fazer parte do grupo do curso a ser criado no WhatsApp? Favor deixar o número:			

Forma de pagamento escolhido: Valor total a pagar: R\$ _____
 Valor parcelado em _____ parcelas no valor de R\$ _____ cada parcela.
 Observação: _____

<input type="checkbox"/> depósito R\$ _____ em _____ x	<input type="checkbox"/> Entrada + Cartão de crédito R\$ _____ + em _____ x R\$ _____	<input type="checkbox"/> Cartão de crédito em _____ x R\$ _____
---	--	--

Dados Bancários para opção depósito:

Banco Itaú S/A – Banco: 341	Agência: 3712	Conta: 22000-7
Titular: Karina M. S. Rezende Ballet		CNPJ: 12.046.709/0001-07

Dados para pagamento via cartão de crédito, operação autorizada e única:

Nome igual consta no cartão de crédito:														
Número do Cartão de crédito														
				Marcar a bandeira do seu cartão e informar Validade e CVV	mês	Ano:	CVV							

Comprometo-me a efetuar o pagamento do valor estabelecido para o **III Encontro Pedagógico e Prático de Ballet Infantil e Juvenil de Londrina** que será ministrado nos dias **30 e 31 de agosto e 01 de setembro de 2019** em Londrina, de acordo com a opção acima selecionada. Outrossim autorizo a divulgação de minhas imagens do curso. Estou ciente que caso não possa comparecer ao curso, os valores eventualmente pagos não serão restituídos. Entretanto a Organização poderá viabilizar que seja transferido para outro aluno por mim indicado nos mesmos termos da opção efetuada. Se acaso não tivermos ao menos 10 alunos para o curso, o mesmo será cancelado ou adiado para outra data.

Londrina, ____ / ____ / 2019

Assinatura