



ACAMPAMENTO GRUPAL COMEMORATIVO DE 60 ANOS
DE 12 A 15 DE OUTUBRO - LAGUNA/SC

FICHA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA:

PARTICIPANTE ESCOTISTA EQUIPE DE APOIO

NOME: _____

SEÇÃO: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES:

FESTIVAL DE TALENTOS CONCURSO FANTASIA FESTA DE HALLOWEEN

DESCRIÇÃO DA APRESENTAÇÃO: _____

RESTRIÇÃO ALIMENTAR? QUAL? _____

FORMA DE PAGAMENTO: _____

ASSINATURA