

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ENCONTRO ESTADUAL DA APSE
04 a 06 DE SETEMBRO DE 2015

NOME _____ SEXO ()
ENDEREÇO _____
NÚMERO _____ BAIRRO _____
CIDADE _____ UF _____ CEP _____
E-MAIL (LEGÍVEL) _____
TELEFONE FIXO _____ CELULAR: TIM: _____ VIVO: _____
CLARO _____ Oi _____ Outro: _____
CENTRO ESPÍRITA QUE FREQUENTA _____

As inscrições poderão ser feitas presencialmente na FEEMT nos Centros Espíritas. As fichas de inscrição estão disponíveis no site www.feemt.org.br, onde poderão ser baixadas e preenchidas, devendo o valor da inscrição ser depositado na conta corrente FEEMT no **Banco do Brasil AG 0046-9 C/C 402389-7** e enviar o **comprovante de depósito e a ficha de inscrição** à FEEMT: através do e-mail feemt@feemt.org.br.

TAXA DE CONTRIBUIÇÃO R\$ 15,00

REFEIÇÃO R\$ 10,00 (CADA) ADQUIRIR O TICKT NO PRIMEIRO HORÁRIO NA SECRETARIA DO EVENTO.
PARA ALOJAR PRECISA DE ROUPA DE CAMA, BANHO E OBJETOS DE USO PESSOAL, ESTA FICHA PODERÁ
SER FOTOCOPIADA QUANTAS VEZES FOREM NECESSÁRIAS – INFORMAÇÕES NA FEEMT (CUIABÁ-MT),
FONE: (65) 3644- 2727 ou 3644-1220

_____/...../...../2015

ASSINATURA DO PARTICIPANTE



COMPROVANTE DA INSCRIÇÃO DO ENCONTRO ESTADUAL DA APSE QUE DEVERÁ SER APRESENTADO NO
DIA DO EVENTO QUE ESTARÁ ACONTECENDO EM CUIABÁ NO DIA 04 a 06 DE SETEMBRO DE 2015
NA FEDERAÇÃO ESPÍRITA DE MATO GROSSO

NOME DO PARTICIPANTE _____

ASSINATURA DA FEDERAÇÃO ESPÍRITA DE MATO GROSSO