



Associação dos Professores de Francês
do Estado de São Paulo

35^{ème} BAIN LINGUISTIQUE DE L'APFESP – 2017 – FICHA DE INSCRIÇÃO –

ATENÇÃO: ESTA FICHA DEVE SER PREENCHIDA E ENVIADA À PLENITUDE EVENTOS

Ficha nº _____ Data de chegada: _____ (espaço reservado para a Plenitude)

Nome completo		
Nome que deve ir no crachá		
Endereço		Nº
Compl.	Bairro	CEP
Cidade / UF	Email	
Telefone		Celular
Profissão	Local de trabalho	
Já participou de algum banho linguístico? <input type="checkbox"/> Sim. Quantos? ___ <input type="checkbox"/> Não	Sócio APFESP? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Faz parte de um grupo? <input type="checkbox"/> Sim. Nome do prof: _____
Como ficou sabendo do <i>Bain Linguistique de l'APFESP</i> ? _____ _____		
QUARTOS: Os participantes serão alojados em quartos duplos, triplos ou quádruplos. Quarto a ser dividido com:		
1.	2.	3.
Fumante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Obs.: Não é permitido fumar nos quartos. Assinatura do Participante: _____	

PAGAMENTO

(Preencher uma ficha para cada pessoa, mesmo crianças. Em caso de família, os cheques poderão ser encaminhados no valor total.) CHEQUES NOMINAIS A PLENITUDE EVENTOS

1º cheque: ___/___/2017 Banco Nº do cheque Valor	2º cheque: 17/abr/2017 Banco Nº do cheque Valor	3º cheque: 15/mai/2017 Banco Nº do cheque Valor
--	---	---

Data: _____ Assinatura: _____

Enviar a ficha de inscrição preenchida individualmente, com o pagamento dos cheques (3 no caso de parcelamento) nominais à Plenitude Eventos nas seguintes datas:

Ato da inscrição – 17/04 – 15/05

PLENITUDE EVENTOS:

Av. Franz Voegeli, 303 – Ed. Osasco Prime – Torre Mykonos – 9º a. s/902

Vila Yara – Osasco – CEP 06020-190

Tel.: 3654-0254 • izabel@plenitudeeventos.com

OBS.: Guardar uma cópia da ficha de inscrição.