

**CONFERÊNCIA LÚDICA E CONVENCIONAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SÃO PAULO
REGIONAL SÉ
FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME: _____

NASCIMENTO: DATA _____ MÊS _____ ANO _____

SEXO: M ____ F ____

FONE – CONTATO: _____

E-MAIL: _____

CEP: _____

LOGRADOURO (Rua, Avenida, Estrada, etc): _____

NÚMERO: _____

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

CONFERÊNCIA REGIONAL: _____

ESCOLA/ORGANIZAÇÃO/MOVIMENTO: _____

OBS.: _____
