ACORRS

associação dos conservadores e restauradores do rio grande do sul

FICHA DE INSCRIÇÃO

Tipo de Associado*: ☐ TITULAR: ☐ master ☐ senior ☐ junior
☐ ESTUDANTE
☐ AMIGOS DA ACOR

*a ser preenchido pela ACOR

Nome: _____

Endereço Residencial: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Telefones: _____ celular: _____

E-mail: _____

Endereço Profissional: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Telefone: _____

Formação (entidades e cursos) : _____

Atividades/trabalhos realizados: _____

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____

Parecer do Conselho Consultivo: _____