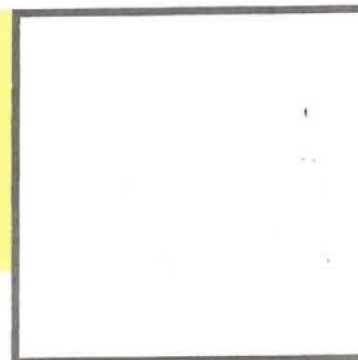




FICHA DE INSCRIÇÃO

Padrinhos



Nome do Padrinho: _____

Data de nascimento: _____

Email: _____

Telefone: _____

É WhatsApp:

SIM

NÃO

OUTRO

Nome do afilhado (a): _____

Data de nascimento: / /

Aceita participar do grupo do WhatsApp de padrinhos da EMBO?

SIM

NÃO

Qual é a sua Província/País: _____

Quanto tempo se compromete a apadrinhar a EMBO?

6 MESES

1 ANO

Qual é o valor que deseja doar mensalmente?

6.000 KZ

10.000 KZ

20.000 KZ

8.000 KZ

15.000 KZ

Dia de vencimento?

DIA 10

DIA 20

DIA 30

Querido padrinho/madrinha, obrigado por abraçar esta causa!
Entraremos em contato consigo.