

**Ficha de inscrição\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do projeto:** | | | | |
| **Nome da associação ou cooperativa proponente:** | | | **CNPJ:** | **Email:** |
| **Endereço:** | | | **Telefone:** | |
| **Nome do responsável:** | | | **Assinatura:** | |
| **Integrantes do grupo:** | | | | |
| **Nomes** | **CPF** | **endereço** | **Telefone** | **Email** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5**. |  |  |  |  |

\* Favor preencher, assinar e enviar escanneado em formato PDF para [christoph@ccba.org.br](mailto:christoph@ccba.org.br) com os demais documentos até o dia 31 de maio de 2017.

