FORMULÁRIO PARA COMPRA DE EMBLEMAS

CLUBE DE DESBRAVADORES

Identificação

Nome: _____

Cargo: ( ) distrital ( ) regional ( ) coordenador geral

Igreja: _____ Distrito: _____

Associação: _____ União: _____

Autorização de compra de emblemas

Quantidade	Item

Autenticação

Matrícula: _____ _____

Data: _____/____/____ **Assinatura**

. . . . . .