PROGRAMA DE INTERCÂMBIO DE JOVENS DO ROTARY - DISTRITO 4760

**ANEXO 4**

 **DECLARAÇÃO DO INTERACT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:**  | **Nome Completo** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de nascimento:**  | **SELECIONE OU DIGITE XX/XX/XX** | **CPF:** | **XXX.XXX.XXX-XX** | **RG:** | **Nº IDENTIDADE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Celular:** | **+55 XX 9XXXXXXXX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço:**  | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rotary Clube Patrocinador:** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interact Clube:**  | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **Data de Associação:** | **SELECIONE OU DIGITE XX/XX/XX** |

DECLARAÇÃO DO INTERACT CLUB

Este Interact Club, confirma a participação de NOME COMPLETO DO INTERACTIANO no Interact Club desde a data acima preenchida.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Local e Data

|  |  |
| --- | --- |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Assinatura | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Assinatura |
|  Presidente do Interact  | Responsável pelo Interact |
| Telefone | Telefone |
| E-mail | E-mail |