|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÕES** |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| NOME COMPLETO: CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.RG: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
|  |
| Autoriza a divulgação de seus dados em área restrita do site [www.sbev.com.br](http://www.sbev.com.br) aos associados da SBEV?Sim [ ]  Não [ ]  |
|  |
| Autoriza a divulgação de fotos no site [www.sbev.com.br](http://www.sbev.com.br) , para informar sobre sua filiação, de forma **pública**?Sim [ ]  Não [ ]  Se a resposta for “Sim”, favor enviar as fotos para contato@sbev.com.br . |
|  |
| Autoriza a inclusão do seu número de telefone em nosso grupo de WhatsApp?Sim [ ]  Não [ ]   |
|  |

Assinatura

Após preenchido e assinado:

1. Digitalize o Termo de Autorizações assinado, salve o arquivo no Formato Autoriz-Nome (ex: ***Autoriz-Nilton Cicero Alves.pdf***) e encaminhe para contato@sbev.com.br e diretoria@sbev.com.br, juntamente com o comprovante de pagamento da primeira anuidade; e
2. Acesse o link abaixo e preencha o Formulário de Novos Associados: <https://forms.gle/JQ96E4MTdYBKiCzC7>