

Nome:		Cota:
Comunidade:	Telefone de Contato:	
Grau de parentesco com cooperado:	Recebeu Regulamento?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Assinatura:		
Nome da Receita:		
Ingrediente:	Modo de preparo:	

Como você ficou sabendo deste evento??

- | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------------|
| () Site | () WhatsApp | () EDUCAMPO |
| () Rádio | () Facebook COOPA | () Técnico de Campo |
| () Mensagem de Celular | () Integrantes da AMACOOA | () Outro. _____ |