

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

**Como você ficou sabendo deste evento??**

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