**CONÃYUR - CONSELHO NACIONAL DE AUTORREGULAMENTAÇÃO DE AYURVEDA**

**Inscrito no CNPJ sob n. 33.810.498/0001-07**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome: _____

CPF ou CNPJ: _____ RG:_____

E-mail: _____Telefone Whats (___)_____

Endereço:_____ Cidade_____

Em caso de Escola ou Estabelecimento, nome do Responsável

_____

Informe suas atividades relacionadas ao Ayurveda
( ) Terapeuta Ayurveda em atividade
( ) Terapeuta Ayurveda não exercendo a atividade
( ) Terapeuta Ayurveda e Professor de Ayurveda
( ) Proprietário ou sócio de escola de formação em Ayurveda

Informe o tempo em que atua como terapeuta Ayurveda
( ) Menos de 4 anos
( ) Entre 4 e 8 anos
( ) Mais de 8 anos

Qual é sua Formação/escola/carga horária?

Atua somente com o Ayurveda ou utiliza outras técnicas**.** Se sim, descreva quais:

Tens Trabalho acadêmico publicado.
( ) Sim
( ) Não
( ) Gostaria de publicar no site do CONÃYUR

Por este instrumento particular, que entre si fazem e firmam, de um lado o CONÃYUR-CONSELHO NACIONAL DE AUTORREGULAMENTAÇÃO DE AYURVEDA e de outro, o Associado (a), acima qualificado(a), o presente termo de filiação, mediante as cláusulas e condições abaixo, que aceitam e ratificam: I- As finalidades do CONÃYUR estão discriminados no artigo 5º do seu Estatuto Social, bem como, em seu Código de Ética, ora anexos. II – Ciente de seu ato, especialmente no que toca aos direitos e obrigações dele decorrentes, resolve o ASSOCIADO(A) filiar-se ao quadro social do CONÃYUR , o

que ora se concretiza, mediante a assinatura do presente instrumento, suprindo integralmente as condições de admissão previstas no artigo 10º , 11 º e 12 º do Estatuto Social. O presente termo de filiação é por prazo indeterminado.

Os valores de anuidade variam entre R$ 50,00, R$ 100,00 e 150, conforme enquadramento, e serão reajustados anualmente de acordo com os índices de inflação do período, a previsão orçamentária do próximo exercício

( ) R$ 50,00 Terapeuta Ayurveda
( ) R$ 100,00 Estabelecimento de Prestação de Serviços em Ayurveda
( ) R$ 150,00 Escola de formação de Terapeuta Ayurveda

**Dados para o depósito**
**Banco 383 – Banco JUNO Agência: 0001 Conta Corrente: 1000910610-1**
**Conselho Nacional de Autorregulamentação de Ayurveda**
**CNPJ: 33.810.498/0001-07 CHAVE PIX CNPJ 33.810.498/0001-07**

Após o preenchimento da presente ficha, devidamente assinada, juntamente com o comprovante dos cursos efetuados e do pagamento da anuidade (documentos que devem ser digitalizados), ( para os casos de associação com Terapeuta Ayureveda), os envie para o e-mail **contato.conayur@gmail.com**. Após análise, aprovação e cadastramento, enviaremos sua carteirinha para os casos de Terapeuta Ayurveda ou Certificado de associado para os casos de Escola de formação de Terapeuta Ayurveda ou Estabelecimento de Prestação de Serviços em Ayurveda.

Local e data: _____

Para uso do CONÃYUR

Número de inscrição: _____ ( ) 1ª Filiação ( ) Re-filiação
Cadastro aprovado em _____/_____/_____
Categoria ( ) Terapeuta Ayurveda
( ) Espaço de Ayurveda
( ) Escola de formação de Terapeuta Ayurveda (com até 50 alunos)

Visto: _____
Fábio Goulart dos Santos
Presidente em exercício