**REGISTRO DO OBSERVADOR DE AVES - ROA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | CIDADE DE RESIDÊNCIA | TELEFONE |
| EEMAIL: DEMAIL: | PERÍODO DE PERMANÊNCIA: / / até / / | |
| Caso deseje acesso em horário especial selecione sua preferência: ( ) a partir das 06h ( ) 17h30 até as 21h | USO DE PLAYBACK: ( ) NÃO ( ) SIM | |
| COM GUIA: ( ) NÃO ( ) SIM. NOME: | Qual sua conta no EBIRD: E no WIKIAVES: | |
| Deseja algum alvo ou lifer na Reserva? Pode compartilhar o nome das espécies conosco? | Observações: | |

**Declaro ter conhecimento das normas para a prática da observação de aves na RNSM e do Código Mundial de Ética para observação de aves.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura