



2º CANTA GUARANIACU

Festival da Musica Popular, Gospel, Sertaneja e Kids de Guaraniacu

FICHA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA:

KID'S/CANTO LIVRE: ()
LOCAL/CANTO LIVRE: ()
POPULAR/GOSPEL: ()
SERTANEJA: ()

MODALIDADE:

SOLO: ()
DUPLA: ()
TRIO: ()
GRUPO: ()

NOME(S) DO(S) INTÉRPRETE(S):

CPF/RG

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____

E-MAIL: _____ **FONE:** _____

ALOJAMENTO: Sim () Não () **Quantidade de Pessoas** ()

DADOS DA MÚSICA:

NOME DA MÚSICA: _____

COMPOSIÇÃO: _____

CANTOR (A): _____

TOM: _____ **VERSÃO:** _____

DATA: _____/_____/_____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

OBSERVAÇÃO:

Preencher a ficha de inscrição, enviar digitalizada com assinatura do Responsável pela inscrição para o **email: cantaguaraniacu@bol.com.br**
Confirmar o recebimento através do **Fone: (45) 99935-5688 c/ Carlinhos.**



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____, autorizo o
(a) menor de idade abaixo identificado a participar do 2º Canta
Guaraniáçu - Festival de Música Popular, Gospel, Sertaneja e Kids
de Guaraniáçu.

IDENTIFICAÇÃO DO MENOR:

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Nº do RG ou CPF: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Fone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL:

Nome: _____
CPF nº: _____
RG nº: _____
Fone: _____
Email: _____

Ao autorizar o(a) menor supra qualificado, declaro que estou ciente do respectivo Regulamento do 2º Canta Guaraniáçu. Da mesma forma, reconheço e aceito todos os termos, itens, cláusulas e condições nele previstas, instituídas para determinar a condição em caráter de participação.

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável

OBSERVAÇÃO:

Preencher a ficha de autorização, enviar digitalizada com assinatura do Responsável pela inscrição para o **email: cantaguaraniacu@bol.com.br**
Confirmar o recebimento através do **Fone: (45) 99935-5688 c/ Carlinhos.**