

I FESTIVAL VOZES DE QUIXERAMOBIM

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME : _____.

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ /

ENDEREÇO: _____.

LOCALIDADES/DISTRITO: _____.

TELEFONE: _____.

NOME DA MÚSICA: _____.

CATEGORIA: [] LIVRE NACIONAL [] GOSPEL

AO ASSINAR A FICHA DE INSCRIÇÃO O CANDIDATO DECLARA ESTÁ CIENTE DE TODOS OS
ITENS CONTIDOS NO REGULAMENTO DO I FESTIVAL VOZES DE QUIXERAMOBIM

_____.

CANDIDATO OU RESPONSÁVEL