

II PARECIS



REGIONAL de DANÇAS

Ficha de Inscrição

Nome do Grupo: _____

Instituição a que pertence: _____

Endereço da Instituição: _____

Responsável pela Instituição: _____

Responsável pelo Grupo: _____

CPF: _____ RG: _____

Fone para contato: _____ E-mail: _____

Coreógrafo: _____

Nome da Coreografia: _____ Tempo: _____

Categorias :	Modalidades:	Formatos:
<input type="checkbox"/> Infantil – até 8 anos	<input type="checkbox"/> Ballet Clássico e Ballet Clássico de Repertório	<input type="checkbox"/> Grupo/Conjunto
<input type="checkbox"/> Juvenil – de 9 a 12 anos	<input type="checkbox"/> Estilo Livre: Dança Contemporânea, Jazz Dance, Danças Urbanas,	<input type="checkbox"/> Solo/Duo/Trio
<input type="checkbox"/> Adulto – 13 anos em diante	Danças Folclóricas e Populares e demais estilos que não sejam o especificado no item “T”	

Obs.: Preencher uma ficha de inscrição para cada coreografia.

Declaro estar ciente do regulamento, assim como estar de acordo com todas as cláusulas que nele constam.

Campo Novo do Parecis, _____ de maio de 2016.

Assinatura do responsável pelo Grupo