

**II FESTIVAL DE MÚSICA RAÍZES
MODALIDADE 2019
APRESENTAÇÃO “SOLO, BANDA e DANÇA”**

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO:

RG _____ **DATA DE NASCIMENTO:** / /

ENDEREÇO

Rua: _____

CEP: _____ **Cidade de São Sebastião – Estado SP**

BAIRRO _____

CASO SEJA MENOR, NOME DOS PAIS ou RESPONSÁVEIS

DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- ❖ FOTO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
- ❖ FICHA DE INSCRIÇÃO PREENCHIDA DE MANEIRA ADEQUADA E ASSINADA PELO PARTICIPANTE E RESPONSÁVEIS.

INFORMAÇÕES ARTÍSTICAS

NOME DOS AUTORES (*banda ou artista):

PARTICIPANTE 1

PARTICIPANTE 2*

PARTICIPANTE 3*

MÚSICA 1 – AUTOR

Instrumentos

(no máximo 2 – duas - músicas por participante ou banda)

1. Você leu o REGULAMENTO DO 2º RAIFEST (2º FESTIVAL DE MÚSICA RAÍZES)?

Assine o termo abaixo dando sua ciência e concordância.

EU _____
Portador(a) do RG _____ tomei ciência do Regulamento do 2º RAIFEST (2º Festival de Música Raízes) e desejo participar do Evento, cumprindo o que se determina neste documento.

Assinatura do(s) participante(s)

(AUTORIZAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS – 2 VIAS)

- 1ª VIA - PARTICIPANTE
- 2ª VIA - IEC RAÍZES – COMISSÃO ORGANIZADORA

Eu, _____

portador do RG: _____ autorizo meu/minha filho (a):

_____ matriculado (a) no

_____ ano da Escola _____

a participar do 2ª RAIFEST (2º FESTIVAL DE MÚSICA RAÍZES), a

realizar-se no dia 30 de Agosoto, sábado, no INSTITUTO DE EDUCAÇÃO

E CULTURA RAÍZES (IEC RAÍZES), no horário das 18 às 21 horas, no, localizado na RUA DO CASCALHO 240, bairro de BOIÇUCANGA, Cidade de São Sebastião.

Declaro, ainda, estar de acordo com o Regulamento do Festival apoiando para que o Evento transcorra da maneira mais educativa possível.

Assinatura dos Pais ou/ Responsáveis

Assinatura do(a) Participante do EVENTO

**Assinatura do Responsável pelo Evento
em nome do IEC RAÍZES**

São Sebastião, _____ de _____ de 2019

**CARIMBO DA INSTITUIÇÃO
SEDE DO EVENTO**

