

**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ANDRADINA/SP****CNPJ 44.428.506/0001-71 - Inscr. Est. Isento**

Av. Barão do Rio Branco – S/N Centro – CEP 16901.014

“Andradina, Terra do Rei do Gado” – Tel : (18) 3723-4877

Email: cultura.andradina@outlook.com

FICHA DE INSCRIÇÃO		
1º FESTIVAL GOSPEL “LOUVE A DEUS ANDRADINA”		
Antes de inscrever-se, leia com atenção o Regulamento do Festival no site www.andradina.sp.gov.br		
() INDIVIDUAL () DUPLA () TRIO () OUTROS		Data de formação:
NOME DA FORMAÇÃO:		
CPF:	RG:	
CELULAR:	TEL. FIXO:	WHATSAPP:
EMAIL:		
ENDEREÇO:	CEP	CIDADE:
Nome dos Integrantes	Nome artístico	Idade
Obs: Para participação de menores é necessário o documento de autorização assinado pelo responsável.		
MÚSICAS		
Música 1: (nome e interprete)		
Música 2: (nome e interprete)		
DECLARO CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO DO 1º FESTIVAL GOSPEL “LOUVE A DEUS ANDRADINA		
Andradina, ____ de _____ de 2019 _____		
Assinatura do responsável pela inscrição		
Obs: Documento de inscrição válido apenas se enviado junto com os demais documentos exigidos no Regulamento/Edital do 1º Festival Gospel “LOUVE A DEUS ANDRADINA”		



SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ANDRADINA/SP

CNPJ 44.428.506/0001-71 - Inscr. Est. Isento

Av. Barão do Rio Branco – S/N Centro – CEP 16901.014

“Andradina, Terra do Rei do Gado” – Tel : (18) 3723-4877

Email:cultura.andradina@outlook.com

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

1º FESTIVAL GOSPEL “LOUVE A DEUS ANDRADINA”

Antes de inscrever-se, leia com atenção o Regulamento do Festival no site www.andradina.sp.gov.br

Nome dos Integrantes:

nome artístico

MÚSICAS

Música 1: (nome e interprete)

Música 2: (nome e interprete)

Data e assinatura do responsável pela inscrição