

ANEXO II

Ficha de Inscrição

Concurso Regional de Quadrilhas Julinas da Fundação Arte e Cultura de Ilhabela-FUNDACI

Nome da Quadrilha Julina: _____

Cidade: _____ **Responsável:** _____

Telefone (whatsapp): _____

Tema: _____

Explicação do Tema a ser anunciado pela organização:

Marcador: _____

Observação (em caso de Trio ou quarteto musical informar o rider técnico):

Declaro ter conhecimento do regulamento e concordo com todos os seus itens, inclusive autorizamos expressamente a FUNDACI a utilizar as imagens referentes ao evento “Concurso de Quadrilha Julina”, com participação de nosso grupo, em qualquer formato de mídia.

Assinatura Responsável do Grupo
CPF:

(12) 3896-1571 e 3896-1747 – contato@fundaci.org

[illegible]

Fundação Arte e Cultura de Ilhabela – FUNDACI

Rua Dr. Carvalho, 80 – Centro – Ilhabela – SP - CEP 11630-000

CNPJ 03.206.986/0001-49 – I.E. Isento

(12) 3896-1571 e 3896-1747 – contato@fundaci.org



Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Assinatura

NOME:

CPF:

Repetir cópias de folha de assinatura se necessário