

Patrocínio

Banrisul

Realização

SINIMBU

Não preencher	Nº
	DATA

FICHA DE INSCRIÇÃO 2º FESTIVAL SINIMBU MAIS BELA VOZ 2020

NOME (S)		
NOME (S) ARTÍSTICO (S)		
ENDEREÇO		
TELEFONE		
RG/CPF		
BANCO	***AGÊNCIA***	***CONTA CORRENTE***
OBS.: Não será depositado em conta de terceiros. Caso não tiver conta, retirar na prefeitura.		
MÚSICA		
COMPOSITOR		
ACOMPANHAMENTO		
PLAYBACK ( ) INSTRUMENTO ( ) SE SIM, QUAL? _____		
CATEGORIA		
INFANTIL 5 A 11 ANOS ( ) JUVENIL 12 A 17 ANOS ( ) ADULTO ACIMA DE 18 ANOS ( ) PROFISSIONAL ( )		

Declaro que li o regulamento do certame e estou inteiramente de acordo com as normas e condições do 2º Festival Sinimbu Mais Bela Voz 2020. Declaro, ainda, que estou ciente de possível retenção de INSS decorrente do pagamento de prêmio, de que a liquidação poderá ocorrer em até 60 dias após o evento e que minha imagem poderá ser utilizada pela organização em publicações e reportagens sem ônus para a parte.

Assinatura do candidato	Assinatura do responsável, caso menor
_____	_____

Após preencher, imprimir, assinar e escanear no caso de inscrição via email.