CONCURSO

# BANDAS GARAGEM

MUNICÍPIO de ÍLHAVO

CENTRO CULTURAL da GAFANHA da NAZARÉ

SÁB 25 MAI 21H30

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### » Responsável pelo Grupo

NOME _____ IDADE _____

MORADA _____ LOCALIDADE _____

TELF. _____ E-MAIL _____

PROFISSÃO _____

### » Grupo

NOME _____ N.º DE ELEMENTOS _____

ELEMENTOS

| Nome | Idade | Instrumento | E-mail |
|---|---|---|---|
| | | | |

TEMPO DE ATUAÇÃO/MAQUETA _____ minutos

### » Tomei Conhecimento e aceito cumprir as normas de participação e as normas gerais do espaço de atuação

DATA _____ / _____ / _____ ASSINATURA _____

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO

DATA _____ / _____ / _____ ASSINATURA _____

ENTREGOU:

- ☐ Fotocópia dos BI/Cartões de Cidadão de todos os elementos da Banda;
- ☐ Maqueta com os temas a Concurso;
- ☐ Biografia e Rider Técnico da Banda;
- ☐ Declaração com autorização no caso dos menores;
- ☐ Letras datilografadas com o nome dos autores dessas e da música.

Câmara Municipal de Ílhavo