



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDAÇÃO CULTURAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 01/2015 PARA A MOSTRA DE TEATRO – EDIÇÃO 2015

GRUPO/ARTISTA:

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Endereço:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Telefone Fixo:

Celular:

Email:

Responsável legal do Grupo:

CPF:

Espectáculo:

Direção:

Tempo de montagem técnica do espetáculo: () 02 horas () 03 horas

Sugestão de tempo ideal:

Categoria: () Adulto () Infantil () Livre

() Outro – especificar:

Apresentação: () Teatro Municipal () Palcos alternativos (ruas/prças/praias/etc) () Escolas

Gênero:

Classificação Indicativa:

Tempo de duração do espetáculo:

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

Nome Completo/Função/CPF

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

Outras informações:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDAÇÃO CULTURAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



O preenchimento desta ficha não habilita o grupo como participante da MOSTRA DE TEATRO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – EDIÇÃO 2015. Caberá à Comissão de Avaliação e Seleção dos Espetáculos e Oficinas indicar os grupos selecionados.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Autorizo o uso de imagem do espetáculo _____, do Grupo _____, caso selecionado, para divulgação da Mostra de Teatro de Balneário Camboriú – Edição 2015 e/ou outras atividades artístico-culturais da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Responsável