

PROGRAMA JOVENS INSTRUMENTISTAS
Profª MARIA CARLOTA ORSI DIAS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data de
nascimento

____/____/____

Nome

Endereço

Bairro

CEP

Telefone

E-mail

Celular

Instrumento

Professor

Escola

FORMAÇÃO: individual ☐ duo ☐ trio ☐ conjunto ☐

OBS.: Nas formações de duos, trios ou conjuntos, apresentar ficha de inscrição de cada integrante.

PROGRAMA A SER APRESENTADO (Observar item 8 do regulamento)

AUTOR	PEÇA	TEMPO

Dias disponíveis para apresentação (marcar todas as possibilidades)

() 06/11 () 07/11

Assinatura do participante ou responsável

Assinatura do professor

Funcionário responsável pela inscrição: _____ Data: ____/____/2014